

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL  
SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL

CURS ESCOLAR  
CURSO ESCOLAR

20 / 20

DECLARA

Que el curs actual l'alumne esmentat està cursant estudis de

curs \_\_\_\_\_ en el centre

Que el curs actual el alumne mencionat se encuentra cursando estudios de

curso \_\_\_\_\_ en el centro

i que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:  
y que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

	C1 (*)	C2 (*)	C3 (*)	C4 (*)	C5 (*)	C6 (*)	C7 (*)	C8 (*)	C9 (*)	C10 (*)
	Num: _____	Num: _____	Num: _____	Num: _____	Num: _____	Num: _____	Num: _____	Num: _____	Num: _____	Num: _____
Germanys de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar se encuentran en el centro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domicili familiar: Domicilio familiar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domicili laboral 1: Domicilio laboral 1:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domicili laboral 2: Domicilio laboral 2:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domicili d'entramentament: Domicilio de entramentament:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pares o tutors treballadors del centre docent Pares o tutores trabajadores del centro docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VI / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Família nombrosa / Familia numerosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Família monoparental / Familia monoparental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PRIORITATS / PRIORIDADES

Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme,  
desnonament familiar, acolliment residencial / Otros: solicitante art. 17 del  
Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar,  
acogimiento residencial

En acolliment familiar / En acogimiento familiar

(\*) C1: Centre de 1a opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció.  
C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción  
La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres diferents o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.  
La persona solicitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.  
Pare, mare o tutoria / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: \_\_\_\_\_

DIRECTORIA O TITULAR DEL CENTRE  
DIRECTORA O TITULAR DEL CENTRO

05/04/17