



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 estigui cursant estudis de
que el curs actual el alumne mencionat se encuentra cursando estudios de

curs _____
curso _____
en el centre _____
en el centro _____

codi _____
Municipi _____
Municipio _____

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

| | C1 (*) | C2 (*) | C3 (*) | C4 (*) | C5 (*) | C6 (*) | C7 (*) | C8 (*) | C9 (*) | C10 (*) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Germanys de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: Hermanos de la persona solicitante que el proximo curso escolar se encuentran en el centro: | <input type="checkbox"/> Num: _____ | <input type="checkbox"/> Num: _____ | <input type="checkbox"/> Num: _____ | <input type="checkbox"/> Num: _____ | <input type="checkbox"/> Num: _____ | <input type="checkbox"/> Num: _____ | <input type="checkbox"/> Num: _____ | <input type="checkbox"/> Num: _____ | <input type="checkbox"/> Num: _____ | <input type="checkbox"/> Num: _____ |
| Domicili familiar: Domicilio familiar: | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ |
| Domicili laboral 1: Domicilio laboral 1: | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ |
| Domicili laboral 2: Domicilio laboral 2: | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ |
| Domicili d'entrenament: Domicilio de entrenamiento: | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ | <input type="checkbox"/> CP _____ |
| Noms esportistes d'ella, ell, nivell, all rendiment / Solo deportistas de ella, ello nivel, ello rendimiento | <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"/> |
| Padres o tutors treballadors del centre docent Padres o tutores trabajadoras 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

Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno

Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno

Família nombrosa / Familia numerosa

Família monoparental / Familia monoparental

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 tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma: _____

DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO