

Sol·licitud de matrícula a l'escola bressol municipal "Criassó". Curs 2024-2025

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (si l'alumne/a té targeta sanitària individual, s'ha d'introduir el codi alfanumèric)			
Tipus de via	Adreça	Núm.	Pis
Codi postal	Municipi	Telèfon	Correu electrònic
Nacionalitat	Nombre de germans	Lloc entre germans	Germans al mateix nivell: ² <input type="checkbox"/>
Data de naixement	Curs <input type="checkbox"/> 0-1 <input type="checkbox"/> 1-2 <input type="checkbox"/> 2-3		Sexe <input type="checkbox"/> Nen <input type="checkbox"/> Nena
Llengües que entén: ¹	<input type="checkbox"/> Català <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Cap de les dues		
Observacions mèdiques (al·lèrgies, malalties, reaccions, etc)::			
Observacions a tenir en compe per part de les educadores (manera de ser, reaccions habituals, hàbits, etc)::			

1. D'acord amb l'article 21.2 de la Llei 1/1998, de 7 de gener, de política lingüística, i l'article 11.4 de la Llei 12/2009, del 10 de juliol, d'educació, en el curs escolar en què l'alumne/a iniciï el primer ensenyament, els seus tutors/ores la llengua habitual dels quals sigui el castellà poden sol·licitar, en el moment de la matrícula, a la direcció del centre en què sigui admès el seu fill/a, de rebre l'atenció lingüística individualitzada en aquesta llengua.

2. Si dos o més germans presenten la sol·licitud al mateix centre, ensenyament i nivell educatiu, cal marcar la casella a totes les sol·licituds.

Dades familiars (en cas d'urgència avisar a:)

DNI/NIE/Passaport	Nom i cognoms	Relació	Telèfon
DNI/NIE/Passaport	Nom i cognoms	Relació	Telèfon
DNI/NIE/Passaport	Nom i cognoms	Relació	Telèfon
DNI/NIE/Passaport	Nom i cognoms	Relació	Telèfon

Serveis³

Servei d'acollida matinal de 08:30 a 09:00 h	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Servei d'acollida matinal de 17.30 a 18:00 h	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Servei de carmanyola:	<input type="checkbox"/> FIX	<input type="checkbox"/> PUNTUAL

3. Vegeu les tarifes a les ordenances municipals: http://www.xerta.cat/sites/xerta/files/recursos/Ajuntament/Ordenances/ordenances_2022/of_12_escola_bressol.pdf

Documentació adjunta a presentar

Autorització domiciliació bancària

**Declaració del pare, mare o tutor/a**

Nom i cognoms

En qualitat de (marqueu l'opció corresponent)

 Pare Mare Tutor/a

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre per als mateixos ensenyaments.

Informació bàsica sobre protecció de dades**Denominació del tractament:** Preinscripció d'alumnes**Responsable del tractament:** Ajuntament de Xerta**Finalitat:** Per tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes a l'escola bressol municipal "Criassó".**Legitimació:** Missió d'interès públic.**Destinataris:** El centre educatiu, l'Administració educativa i l'Ajuntament de Xerta**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les quan correspongui, oposar-se'n al tractament, sol·licitar-ne la limitació i la portabilitat, si s'escau.**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la seu electrònica: [protecció de dades](#)

Lloc i data

Signatura,