



**Sol·licitud de preinscripció a ensenyaments de primer cicle d'educació infantil a les escoles bressol municipals**

**Curs 2017/2018**  
**Dades de l'infant**

TSI: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_  
 Data naixement: \_\_\_\_\_ Lloc naixement: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Gènere: \_\_\_\_\_ Germans: \_\_\_\_\_ Posició en germans: \_\_\_\_\_ Enten el Català: \_\_\_\_\_ Enten el Castellà: \_\_\_\_\_

**Dades Mare/Tutora**

DNI: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_  
 Adreça: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_  
 Tel. Domicili: \_\_\_\_\_ Tel. Mòbil: \_\_\_\_\_ Tel. Avis: \_\_\_\_\_ Tel. Feina: \_\_\_\_\_  
 Lloc de treball: \_\_\_\_\_

**Dades Pare/Tutor**

DNI: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_  
 Adreça: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_  
 Tel. Domicili: \_\_\_\_\_ Tel. Mòbil: \_\_\_\_\_ Tel. Avis: \_\_\_\_\_ Tel. Feina: \_\_\_\_\_  
 Lloc de treball: \_\_\_\_\_

**Plaça sol·licitada**

Grup d'edat: \_\_\_\_ Necessitats educatives especials: \_\_\_\_

	Codi del centre	Nom del centre
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

**Dades a efectes de barem**

**Criteris generals**

- Quan l'alumne té germans o germanes escolaritzades al centre o pares o tutors legals que hi treballin en el moment en què es presenta la preinscripció  (40)
- Quan l'EBM sol·licitada en primera opció és una de les dues EBM que està dins de l'àrea d'influència del domicili habitual.  (30)
- Quan l'EBM sol·licitada en primera opció és la tercera o quarta EBM que està dins de l'àrea d'influència del domicili habitual.  (20)
- Quan el domicili habitual és al mateix municipi on està ubicat el centre sol·licitat en primer lloc, però no en la seva àrea d'influència.  (10)
- Quan a instància del pare, mare, tutor, tutora legal es prengui en consideració, en comptes del domicili de l'alumne o alumna, l'adreça del lloc de treball d'un d'ells i aquest estigui en el municipi de Santa Coloma de Gramenet  (20)
- Quan el pare, mare, tutor o tutora siguin beneficiaris de l'ajut de la renda mínima d'inserció, calculat en funció dels fills a càrrec de la persona perceptora  (10)
- Quan l'alumne o alumna acrediti una discapacitat de grau igual o superior a 33%, o quan el pare, la mare, tutor, tutora, un germà o una germana de l'alumne o alumna acrediti una discapacitat igual o superior al 33%  (10)

**Criteris complementaris**

- Pel fet de formar part de família nombrosa o monoparental  (15)
- Pel fet de tenir una malaltia crònica de l'alumne o alumna que afecti el seu sistema digestiu, endocrí o metabòlic, inclosos els celíacs  (10)
- Pel fet que els germans haguessin estat escolaritzats al centre per al qual es presenta la sol·licitud  (5)

Total punts barem complementaris: \_\_\_\_

Total punts barem: \_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, com a \_\_\_\_\_,

declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i les que he aportat juntament amb aquest document i que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre del mateix municipi per als mateixos ensenyaments.

Santa Coloma de Gramenet de \_\_\_\_\_. Signatura: \_\_\_\_\_