



**SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ  
A L'ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL GUIRIGALL  
DE SANTA CRISTINA D'ARO  
PEL CURS 2019-2020**

**DADES DE L'ALUMNE/A**

Nom i Cognom		DNI	
Domicili			
Població		Codi Postal	Telèfon
Data de Naixement		Lloc de Naixement	
Nacionalitat		Llengua d'ús habitual	
Centre d'escolarització anterior (si n'hi ha hagut)			
Correu electrònic			
Nombre de germans		Lloc que ocupa entre ells	

**DADES DEL PARE O TUTOR LEGAL**

Nom i cognoms		DNI	
Domicili			
Població		Codi Postal	Telèfon

**DADES DE LA MARE O TUTORA LEGAL**

Nom i cognoms		DNI	
Domicili			
Població		Codi Postal	Telèfon

**DADES A EFECTES DE BAREM**

Domicili de l'alumne/a a Santa Cristina d'Aro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No	40 punts
Adreça de treball a Santa Cristina d'Aro (i domicili no )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No	10 punts
Beneficiari per renda mínima de reinserció	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No	10 punts
Germans en el centre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No	20 punts
Discapacitat alumne/a, pare, mare o germans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No	10 punts
Nascuts a Santa Cristina d'Aro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No	10 punts
Condició de família monoparental o família nombrosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No	10 punts
Puntuació total							

**DADES A EFECTE DE CENTRE**

Necessitats educatives especials	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No		
Dades mèdiques significatives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No		
Menjador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mensual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esporàdic	<input type="checkbox"/>	No

**DECLARACIÓ DEL PARE/MARE O TUTOR/A**

\_\_\_\_\_, COM A \_\_\_\_\_  
DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE TOTES LES DADES QUE CONSTEN EN AQUESTA SOL·LICITUD SÓN CERTES.

SANTA CRISTINA D'ARO, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_

\_\_\_\_\_

SIGNATURA SEGELL DEL CENTRE

L'escola Bressol Municipal Guirigall (Ajuntament de Santa Cristina d'Aro) amb CIF P-1719200-F informa, en compliment de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades, que les dades recollides en la present instància seran incloses en el fitxer denominat "alumnes" amb la finalitat de gestionar la matriculació i alta del sotasignat al centre. Les dades seran cedides a altres administracions públiques en l'exercici de les competències d'educació que tenen establertes per la legislació vigent  
Vostè podrà exercitar els drets d'accés, modificació i cancel·lació de les seves dades (en els casos legalment procedents) a les nostres oficines situades al carrer Pujada Església, 6 de Santa Cristina d'Aro