



Ajuntament de Benissanet
Ribera d'Ebre

Núm:	2-2024-000587-1
Data	29/04/2024 12:52:09
	Registre Sortida
Unitat:	4302650006_1 - Ajuntament de Benissanet



Benvolguda senyora / Benvolgut senyor,

S'iniciarà el procés de preinscripció i matriculació pel curs vinent 2024-2025 per les Llars d'Infants, per la qual cosa ens posem en contacte en vostès per tal de comunicar-vos els terminis en el qual heu d'enviar a l'Ajuntament la preinscripció i llavors la matrícula. S'ha d'entregar a les oficines de l'Ajuntament , o per la pàgina web de l'Ajuntament <http://www.benissanet.cat>

El calendari es el següent:

Preinscripció: del 2 al 15 de maig de 2024

Matricula: del 17 al 25 de juny de 2024

Us adjunto la sol·licitud de preinscripció la qual l'heu de presentar omplerta i amb la següent documentació:

- Fotocòpia del Llibre de Família.
- Fotocòpia Carnet de Vacunacions.
- Fotocòpia dels DNI dels pares.
- Targeta sanitària individual (TSI) de l'alumne/a
- Fotocòpia del llibre de vacunes de l'alumne.
- Fotocòpia del número de compte.

Per qualsevol tipus de problema trucar a les oficines de l'Ajuntament en l'horari de 9:00h a 14.00h de dilluns a divendres.

Atentament,

Núria Morera Pedrola -
DNI 77834664L (SIG)
Firmado digitalmente por Núria Morera Pedrola - DNI 77834664L (SIG) Fecha: 2024.04.29 10:07:12 +02'00'

Núria Morera Pedrola
Alcaldeessa de l'Ajuntament de Benissanet

Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil en llars d'infants públiques. Curs 20____-20____

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	Localitat	Districte
-------------	----------	-----------	-----------

Telèfon	Data de naixement	Curs: 0-1 1-2 2-3	Nacionalitat	<input type="checkbox"/> Nen <input type="checkbox"/> Nena
---------	-------------------	-------------------	--------------	--

Llengües que entén:¹ Català Castellà Cap de les dues Germans/anes al mateix nivell:²

Dades del pare, mare o tutor/a

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
-------------------	-----	---------------	--------------

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
-------------------	-----	---------------	--------------

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'alumnat iniciï el primer ensenyament, els pares, mares o tutors/ores de l'alumnat la llengua habitual del qual sigui el castellà poden sol·licitar, en el moment de la matrícula, a la direcció del centre en què siguin admesos, que els fills i filles rebin atenció lingüística individualitzada en aquesta llengua.

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

Dades escolars de l'alumne/a

Necessitats educatives específiques: Sí No

Plaça sol·licitada Pla d'estudis: LLA

Codi del centre	Nom
-----------------	-----

1.

2.

3.

4.

5.

Criteris prioritaris

Existència de germans/anes al centre sol·licitat en primer lloc: Sí No

Domicili al·legat a l'efecte del criteri de proximitat al centre: (escolliu una opció)

L'habitual dins la zona educativa.

L'habitual dins el municipi, però fora de la zona educativa.

L'habitual dins el districte, però fora de la zona educativa (només per a Barcelona).

El lloc de treball dins la zona educativa (especifiqueu l'adreça del lloc de treball i la raó social):

Raó social	Adreça	Municipi	Codi postal
------------	--------	----------	-------------

Beneficiari/ària de la prestació econòmica de la renda garantida de ciutadania: Sí No

Críteris complementaris

Alumne/a en situació d'acolliment familiar: Sí No

Alumne/a nascut en part múltiple: Sí No

Condicció de víctima de violència de gènere o terrorisme: Sí No

Discapacitat de l'alumne/a, del pare/mare o germà/ana: Sí No

Pare, mare o tutor/a legal que treballa al centre: Sí No

Família nombrosa: Sí No

Família monoparental: Sí No

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: Direcció General d'Atenció a la Família i Comunitat Educativa del Departament d'Educació (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona, dgafce.educacio@gencat.cat).

Finalitat: Per tramitar i resoldre els processos d'admissió dels alumnes en els centres educatius sufragats amb fons públics.

Legitimació: Missió d'interès públic.

Destinataris: El centre educatiu sol·licitat en primera opció i el centre educatiu assignat; l'Administració educativa, i els ajuntaments competents en escolarització.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina web del [Departament d'Educació](#)

Lloc i data

Signatura