



SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ ESCOLA BRESSOL PASCUAL

Curs 2024-2025

Dades de l'alumne/a

DNI/NIE/Passaport Nom Primer cognom Segon cognom

Targeta sanitària individual de l'alumne/a

Tipus de via Adreça Núm. Pis

Codi postal Municipi

Telèfon Data de naixement Curs: 0-1 1-2 2-3 Nacionalitat Nen Nena

Llengües que entén: Català Castellà Cap de les dues Germans al mateix nivell

Dades del pare, mare o tutor/a

DNI/NIE/Passaport Nom Primer cognom Segon cognom

DNI/NIE/Passaport Nom Primer cognom Segon cognom

Dades escolars de l'alumne

Necessitats educatives específiques SI NO

Plaça sol·licitada Pla d'estudis: LLA

Codi de centre Nom
1 08025757 Escola Bressol Pascual

2

3

4

Criteris complementaris

Existència de germans al centre sol·licitat en primer lloc o pares o tutors legals que hi treballin SI NO

Família nombrosa SI 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

Lloc i data Signatura

D'acord amb la legislació vigent relativa a la protecció de dades de caràcter personal, les dades incloses en aquest document només podran ser utilitzades per l'escola per a les gestions relacionades directament amb la tasca que té encomanada.
