



**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL I ENSENYAMENTS BÀSICS
SOL·LICITUD DE ADMISSIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL Y ENSEÑANZAS BÁSICAS**

CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR
20 / 20

C DECLARA

Que el curs actual l'alumne/esmentat està cursant estudis de _____
Que el curs actual l'alumne/esmentat no ha cursat estudis de _____
Municipi _____
Municipi _____

_____ curs _____ en el centre _____
_____ curs _____ en el centre _____

_____ que en la unitat familiar convisquen les circumstàncies següents:
_____ y que en la unitat familiar concurren les següents circumstàncies:

| | C1 (*) | C2 (*) | C3 (*) | C4 (*) | C5 (*) | C6 (*) | C7 (*) | C8 (*) | C9 (*) | C10 (*) |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Núm: | Núm: | Núm: | Núm: | Núm: | Núm: | Núm: | Núm: | Núm: | Núm: |
| <input type="checkbox"/> Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben en el centre: Hermanos de la persona sol·licitante que el próximo curso escolar se encuentren en el centro: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Domicili familiar: Domicilio familiar: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Domicili laboral 1: Domicilio laboral 1: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Domicili laboral 2: Domicilio laboral 2: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Domicili d'entrenament: Domicilio de entrenamiento: Només esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / Solo deportistas de élite, alto nivel, alto rendimiento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Parets o tutors treballadors del centre docent Padres o tutores trabajadores del centro docente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex VII / La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo VII | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Discapacitat de l'alumne / Discapacidad del alumno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Discapacitat dels pares/germans de l'alumne / Discapacidad de los padres/hermanos del alumno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Família nombrosa / Familia numerosa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Família monoparental / Familia monoparental | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Esportistes d'elit, alt nivell i alt rendiment / Grups específics o domicili d'entrenament / Deportistas de élite, alto nivel y alto rendimiento / Grupos específicos o domicilio de entrenamiento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Grups específics per a alumnes que simultanieja estudis de Dança / Música Grupos específicos para alumnos que simultanea estudios de Danza / Música | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Altres: sol·licitant art. 17 Decret: víctima de violència de gènere o terrorisme, denunciant familiar, acolliment residencial / Otros: solicitante art. 17 del Decreto: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(*) C1: Centre de la opció; C2: Centre 2a opció; C3: Centre 3a opció; C4: Centre 4a opció; C5: Centre 5a opció; C6: Centre 6a opció; C7: Centre 7a opció; C8: Centre 8a opció; C9: Centre 9a opció; C10: Centre 10a opció
C1: Centro de 1ª opción; C2: Centro 2ª opción; C3: Centro 3ª opción; C4: Centro 4ª opción; C5: Centro 5ª opción; C6: Centro 6ª opción; C7: Centro 7ª opción; C8: Centro 8ª opción; C9: Centro 9ª opción; C10: Centro 10ª opción

La persona sol·licitant declara, a més, conèixer que la presentació de més d'una sol·licitud en centres distints o la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a l'escolarització d'ofici de l'alumne.
La persona sol·licitante declara, además, conocer que la presentación de más de una solicitud en centros distintos o la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a que se proceda de oficio a la escolarización del alumno.

Pare, mare o tutor/a / Padre, madre o tutor/a

Signatura / Firma _____

**DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO**

20/04/16