



SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ ESCOLA BRESSOL PASCUAL

Curs 2025-2026

Dades de l'alumne/a

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

Targeta sanitària individual de l'alumne/a	Correu electrònic
--	-------------------

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.
