



ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL L'ESQUIROL – CURS 2020/ 2021

FULL DE MATRÍCULA

_____, en la meua condició de pare / mare / tutor legal de l'infant _____, sol·licito matricular-lo a l'escola bressol municipal de l'Esquirol per al curs 2020-2021. En el moment de signar aquesta sol·licitud manifesto que conec i accepto el reglament municipal d'atenció a la infància i a les famílies de L'Esquirol.

El servei per al qual es sol·licita la matrícula és el de l'escola bressol, amb inici de curs el setembre de 2020 i amb l'horari establert al reglament municipal: de 8.00 a 12.30 del matí i de 3 a 5 de la tarda.

El servei de menjador, que depèn de l'AMPA per conveni:

- El sol·licito per a tot el curs
- El sol·licitaré esporàdicament
- No el sol·licito

AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Dono autorització perquè se'm carreguin els rebuts mensuals presentats per l'Ajuntament de L'Esquirol pels serveis que l'escola bressol municipal de l'Esquirol prestarà aquest curs al beneficiari d'aquesta matrícula, que corresponen al fraccionament del cost anual per infant que es repercuteix als usuaris.

L'Esquirol, de _____ del 2020

Signatura:

Dades bancàries:

Infant: _____

Nom del titular: _____

Núm. compte corrent: _____

DADES DE L'INFANT

Nom i cognoms: _____

Adreça i població: _____

Data i lloc de naixement: _____

Necessitats educatives especials: _____

Necessitats alimentàries especials: _____

Persones que conviuen a la mateixa casa: _____

Nombre de germans/es (si en té): _____

Edat del germans/es (si en té): _____

Observacions: _____

DADES DEL PARE I LA MARE O TUTOR/S LEGALS

Pare (tutor)

Nom i cognoms: _____ NIF: _____

Data i lloc de naixement: _____

Adreça i població: _____

Professió: _____

Telèfon casa: _____ Telèfon feina: _____ Mòbil: _____

Correu electrònic: _____

Mare (tutora)

Nom i cognoms: _____ NIF: _____

Data i lloc de naixement: _____

Adreça i població: _____

Professió: _____

Telèfon casa: _____ Telèfon feina: _____ Mòbil: _____

Correu electrònic: _____

Sol·licitud de preinscripció a l'Escola Bressol de l'Esquirol

CURS 20-21

Dades de l'alumne/a

DNI	Nom	Cognoms

Adreça	Núm.	Pis	Tel.

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

Dades del pare, mare, tutor/a

DNI	Nom	Cognoms

DNI	Nom	Cognoms

Dades útils a la gestió del centre:

	SI	NO
Necessitats educatives específiques		
Beneficiari de la renda mínima d'inserció		
Discapacitat de l'alumne/a, el pare, la mare o el germà o la germana		
Família nombrosa o monoparental		
Malaltia crònica de l'alumne/a que afecti el seu sistema digestiu, endocrí o metabòlic, inclosos els celíacs		
Al·lèrgies (en cas afirmatiu, quines?)		
Existència de germans al centre		
Existència de germans a l'escola El Cabrerès		
Treballen els dos membres de la parella		

Declaració del pare, mare, tutor/a

_____ (nom i cognoms)

en qualitat de _____ (pare - mare - tutor/a) declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.

(signatura)

L'Esquirol, a _____ de _____ 2020

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

- Foto o scanner del llibre de família o el DNI de l'infant (2 cares)
- Foto o scanner del carnet de vacunacions o certificat pediàtric pel qual l'infant no presenta cap malaltia contagiosa, i, molt important, informar de qualsevol al·lèrgia. Sigui alimentària o de pell...
- Fotografia de carnet.

89€ de la matrícula

Fer transferència bancària al núm. de compte del BBVA ES93.0182.6035.4102.0156.2808

Per finalitzar el tràmit, cliqueu ENVIAR i adjunteu al mateix correu tota la documentació que es requereix.

Centre autoritzat per impartir el 1r cicle d'educació infantil amb codi de centre 08071664 amb el suport del Departament d'ensenyament de la Generalitat de Catalunya