



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL RIUDARENES FULL DE
PREINSCRIPCIÓ CURS 2026-2027

Dades de l'infant:

Nom i cognoms: _____

DNI: _____

Adreça: _____

Municipi: _____

Telèfon: _____

Data de naixement: _____

Targeta sanitària individual: _____

Indiqueu si l'Infant té alguna **NECESSITAT ESPECÍFICA DE SUPORT**

EDUCATIU (NESE):

Sí

No

Plaça sol·licitada

CURS: **0-1 anys (2026)**

1-2 anys (2025)

2-3 anys (2024)

HORARI: **Mitja Jornada**

Jornada Completa

Fins les 15h

Dinar



Dades del pare, mare, tutor o tutora

Nom i cognoms del pare, mare, tutor/a:

DNI/NIE: _____

Dades del pare, mare, tutor o tutora

Nom i cognoms del pare, mare, tutor/a:

DNI/NIE: _____

BAREMS

- Empadronats al municipi (Riudarenes)
- Fills amb disminució igual o superior al 33%
- Germans escolaritzats al centre en moment de la preinscripció
- Germans escolaritzats altres anys a la llar d'Infants
- Família nombrosa, monoparental o monomarental
- Lloc de treball al municipi però no hi estan empadronats
- Pares/tutors legals treballadors de l'Ajuntament de Riudarenes



Declaració del pare, mare, tutor o tutora

Nom i cognoms: _____

En qualitat de: **pare, mare, tutor o tutora**

Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i en la documentació acreditativa que s'adjunta per als criteris de prioritat.

Lloc i data

Signatura