



# PREINSCRIPCIÓ 2010-2011

## Documentació que cal presentar en fer la preinscripció

Dins del període de presentació de sol·licituds de preinscripció cal presentar també la **documentació acreditativa** de totes les circumstàncies al·legades a la sol·licitud. En tots els casos es demana original i còpia. L'original es retornarà quan s'hagin validat les còpies.

**Si no s'acrediten** amb els documents els criteris de prioritat al·legats a la sol·licitud de preinscripció **no s'obtiniran els punts corresponents.**

**La falsedat o el frau en les dades presentades comporta, d'acord amb l'article 5.8 de la Resolució EDU/107/2010, de 27 de gener, la pèrdua dels drets de prioritat, i per tant, la pèrdua dels punts corresponents.**

### **1) Documentació identificativa que s'ha de presentar en tots els casos.**

#### **Si l'alumne/a és menor d'edat:**

\* Original i fotocòpia del **llibre de família** o altres documents relatius a la filiació.

\* Original i fotocòpia del **DNI** de la persona sol·licitant (pare, mare, o tutor/a o guardador/a de fet) o de la targeta de residència on consta el **NIE** si es tracta de persones estrangeres.

\* Original i fotocòpia de la **TSI (targeta sanitària individual)**. Si no se'n disposa el Departament d'Educació consultarà el codi CIP de la targeta sanitària individual al CatSalut.

Les dades d'identificació o de filiació de l'alumnat estranger es poden acreditar amb el document d'identitat, el passaport o el llibre de família del país d'origen.

### **2) Documentació acreditativa dels diferents criteris de baremació, que només s'ha de presentar si s'al·leguen.**

#### **a) Renda anual de la unitat familiar:**

\* Documentació acreditativa de ser beneficiari/ària de la prestació econòmica de la renda mínima d'inserció.

#### **b) Proximitat del domicili de l'alumne/a o, si s'escau, proximitat del lloc de treball de la persona sol·licitant:**

\*Original i fotocòpia del **DNI** de la persona sol·licitant on consti el domicili al·legat a la sol·licitud de preinscripció, o de la targeta de residència on consta el **NIE** en el cas de persones estrangeres

**\*Certificat o volant municipal de convivència.**

\*Quan per aquest criteri es consideri el domicili del lloc de treball, s'acreditarà mitjançant l'aportació d'una còpia del **contracte laboral o d'un certificat emès a aquest efecte per l'empresa.**

**c) Existència de germans escolaritzats al centre educatiu o de pares o tutors legals que hi treballen:**

\*S'entén que un alumne/a té germans escolaritzats al centre quan aquests hi estan escolaritzats en el moment de presentar la sol·licitud de preinscripció.

\*S'entén que un pare o tutor legal hi treballa quan en el moment de presentar la sol·licitud de preinscripció exerceix en el centre una activitat continuada amb una jornada mínima de 10h setmanals.  
El centre comprovarà directament aquestes circumstàncies.

**d) Discapacitat de l'alumne/a, pare, mare, tutor/a o germans:**

\*Original i fotocòpia del **certificat de discapacitat** de la persona que al·legui aquesta condició, **emès pel Departament d'Acció Social i Ciutadania**. També s'admeten els certificats de discapacitat emesos per **l'ICAM** (Institut Català d'Avaluacions Mèdiques) o pels organismes competents d'altres comunitats autònomes. En tot cas cal acreditar una **discapacitat igual o superior al 33%**.

**e) En el cas del batxillerat:**

Certificació acadèmica de la qualificació mitjana obtinguda a l'educació secundària obligatòria o a altres estudis que permeten l'accés. Si l'alumne/a encara cursa els estudis en el moment de presentar la sol·licitud d'admissió, certificació de la nota mitjana dels cursos d'aquests estudis ja avaluats definitivament. La qualificació mitjana s'expressarà amb dos decimals.

**f) Condició legal de família nombrosa o monoparental:**

\*Original i fotocòpia del carnet de família nombrosa o monoparental vigent.

**g) Malaltia crònica de l'alumne/a** que li afecti el sistema digestiu, endocrí o metabòlic:

**\*Informe emès per un/a metge/essa del sistema públic de salut, o certificat mèdic oficial** amb signatura legalitzada pel Col·legi de Metges de la demarcació corresponent, en que s'indiqui expressament que **l'alumne/a té diagnosticada una malaltia crònica que afecta el seu sistema digestiu, endocrí o metabòlic, inclosos els celíacs, i s'hi especifiqui de quina malaltia es tracta.**

**HORARI DE SECRETARIA**

**Matins de 9'30 a 13'00 h  
Tardes de 15'00 a 17'30 h**