



**AJUNTAMENT DE  
L'ESQUIROL**

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

Curs 2024-2025

**Dades de l'alumne/a**

DNI	Nom	Cognoms

Adreça	Núm.	Pis	Població

Nacionalitat	Data de naixement

Curs: 0-1    1-2    2-3  
       

**Dades del pare, mare, tutor/a**

DNI	Nom	Cognoms
Telèfon	Correu electrònic	

DNI	Nom	Cognoms
Telèfon	Correu electrònic	

---

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

---

**C. Nou,1**  
08511- L'Esquirol  
T. 938 568 000 - F. 938 568 305  
lesquirol@diba.cat



**AJUNTAMENT DE  
L'ESQUIROL**

**Dades útils a la gestió del centre:**

	SI	NO
Necessitats educatives específiques		
Discapacitat de l'alumne/a		
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		

**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.

**Documentació adjunta:**

- 4 fotos de carnet
- Llibre de família o DNI de l'infant
- Targeta sanitària
- Carnet de salut – vacunes
- Abonament matrícula (forma de pagament i data: \_\_\_\_\_)

(signatura)

L'Esquirol, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_\_

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