



SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ ESCOLES BRESSOL

DADES PERSONALS

Nom i cognoms/ Nom de l'empresa, associació, comunitat, etc...		CIF/NIF/NIE/Passaport
Nom i cognoms de la persona representant (si s'escau)		DNI/NIE/Passaport
Domicili a efectes de notificació		
Població		Codi postal
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica*)	Telèfon	Mòbil

(*) ☐ **Vull rebre notificació electrònica** de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment. A tal efecte facilito en la present sol·licitud el correu electrònic i el telèfon mòbil on rebre l'avís de la posta a disposició de les notificacions.

DADES DEL/LA ALUMNE/A

Nom i cognoms del pare, mare o tutor legal _____

Nom i cognoms de l'infant _____

Data de naixement _____ Germans bessons (1) ☐

ESCOLARS DEL/LA ALUMNE/A

Necessitats educatives específiques de l'alumne/a Si ☐ No ☐

Curs 0-1 ☐ 1-2 ☐ 2-3 ☐

PLAÇA SOL·LICITADA A L'ESCOLA BRESSOL

Indiqueu l'ordre de preferència a tenir en compte a la sol·licitud: Escola Bressol el Sol, Escola Bressol Patufet

Opció 1 _____ Opció 2 _____

Marqueu la/les caselles de l'horari que sol·liciteu

SOL·LICITUD D'HORARI PEL CURS		
HORARI LECTIU	FIX	EVENTUAL
9 a 12 h	☐	☐
9 a 12 h i 15 a 17 h	☐	☐
HORARI EXTENSIBLE		
7,30 a 9 h	☐	☐
8 a 9 h	☐	☐
8,30 a 9 h	☐	☐
12 a 13 h	☐	☐
12 a 15 h	☐	☐
17 a 18 h	☐	☐
Dinar	☐	☐

NOTA: els serveis fixes sol·licitats es cobraran mensualment encara que el vostre fill/a no vingui tots els dies. En el cas que hi hagi algun canvi (baixa o bé alta d'algun dels blocs) cal avisar, amb temps, a la coordinadora.

DADES A EFECTES DE BAREM D'ADMISSIÓ DE LES ESCOLES BRESSOL

Marqueu les caselles corresponents al/s criteris que voleu que es tinguin en compte.
Els camps en gris no s'han d'omplir.

Criteris generals de prioritat en l'admissió de l'alumnat	Punts	Si	No	Puntuació
Existència de germans /es matriculats en el centre docent o pares o tutors legals que hi treballin en el moment de presentar la preinscripció * Quan l'alumne/a té germans o germanes escolaritzats al centre en el moment de presentar la preinscripció	40 p	☐	☐	
Proximitat del domicili de l'alumne o alumna o, si s'escau, proximitat del lloc de treball del pare, mare, tutor o tutora. • Quan el domicili de la persona sol·licitant estigui en l'àrea de proximitat del centre	30 p	☐	☐	
• Quan el domicili de la persona sol·licitant és al mateix municipi on és ubicat el centre, però no en l'àrea de proximitat del centre sol·licitat en primer lloc	10 p	☐	☐	
• Quan es prengui en consideració, en comptes del domicili de la família, l'adreça del lloc de treball d'un dels pares, i aquesta és dins l'àrea de proximitat del centre	20 p	☐	☐	
Discapacitat en l'alumne/a, pare, mare o germans igual o superior al 33 % * Quan l'alumne/a, pare, mare, tutor/a, o germans de l'alumne/a acreditin la condició de discapacitat.	10 p	☐	☐	
Criteris complementaris (seran puntuables en cas d'empat)	Punts	Si	No	Puntuació
Condició legal de família nombrosa * Quan el sol·licitant figura en un títol vigent que acredita la consideració legal de família nombrosa.	15 p	☐	☐	
Condició de família monoparental	15 p	☐	☐	

Criteris de prioritat	
Criteris complementaris	

AUTORITZACIÓ DE CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES

La persona o persones sotasignades, autoritzen a l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans a fer la consulta de les dades necessàries a les Administracions Públiques següents per portar a terme la tramitació de la preinscripció i matriculació del curs a les Escoles Bressol del municipi.

☐ Consulta del títol de Família Nombrosa al Departament de Benestar Social i Família
☐ Consulta del títol de Família Monoparental al Departament de Benestar Social i Família
☐ Consulta del reconeixement del grau de discapacitat, a l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials

*Aquesta autorització pot ser revocada en qualsevol moment mitjançant un escrit adreçat a l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans. En cas de no autoritzar la consulta de dades a altres administracions, la persona sol·licitant haurà de presentar la documentació acreditativa necessària seva i de totes les persones afectades per a la tramitació de la present sol·licitud.

(1). Si dos o més germans presenten la sol·licitud al mateix centre, ensenyament i nivell educatiu, cal marcar la casella a totes les sol·licituds.

Palau-solità i Plegamans, _____ de/d' _____ de _____

Signatura

40512-001 v4 IMP. MUNICIPAL

"D'acord el que estableix l'Article 13 del Reglament General de Protecció de Dades, l'informem que les dades facilitades seran incloses en un tractament de dades responsabilitat de l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans. Les dades seran utilitzades per a la gestió del tràmit que esteu realitzant, i no seran cedides a tercers, llevat que sigui necessari per a la prestació del servei sol·licitat de conformitat amb les disposicions legals i reglamentàries aplicables en cada moment o el consentiment inequívoc, segons el cas. Un cop gestionat el tràmit seran conservades per obligació legal com a part del procediment administratiu. Per a més informació consulti la nostra política de privacitat.

Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al Delegat de Protecció de Dades o bé per mitjans electrònics www.palauplegamans.cat o bé presencialment o per correu convencional a l'adreça següent: plaça de la Vila, 1 – 08184 Palau-solità i Plegamans."