



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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 a 12 h i 15 a 17 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HORARI EXTENSIBLE		
7,30 a 9 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 a 9 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8,30 a 9 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 a 13 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 a 15 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 a 18 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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'emplenar.

Criteris generals de prioritat en l'admissió de l'alumnat	Punts	Si	No	Puntuació
1. Si el fill o filla que opta a la plaça té germans o germanes que ja estan estudiant al centre sol·licitat, o si el pare, la mare o el tutor o la tutora legal hi treballen <small>* Quan l'alumne/a té germans o germanes escolaritzats al centre en el moment de presentar la preinscripció</small>	40 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Proximitat geogràfica del domicili habitual o del lloc de treball del pare o la mare a l'escola. (dins del criteri de proximitat geogràfica, les puntuacions no se sumen entre si) • Quan el domicili habitual de la família es troba dins la zona educativa del centre escolar que es demana en primer lloc • Quan la ubicació del lloc de feina del pare, la mare, el tutor o la tutora està dins la zona educativa del centre triat en primer lloc • Quan el domicili familiar es troba dins del mateix municipi, però no dins de la zona educativa del centre que s'ha triat en primer lloc	30 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	20 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	10 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Si la família percep la renda garantida de ciutadania.	10 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Si algun membre de la família té una discapacitat, Quan el mateix infant, el pare o la mare, o bé algun germà o germana té una discapacitat igual o superior al 33 %	10 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Criteris complementaris (seran puntuables en cas d'empat)	Punts	Si	No	Puntuació
Condició legal de família nombrosa <small>* Quan el sol·licitant figura en un títol vigent que acredita la consideració legal de família nombrosa.</small>	15 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Condició de família monoparental	15 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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.

<input type="checkbox"/> Consulta del títol de Família Nombrosa al Departament de Benestar Social i Família
<input type="checkbox"/> Consulta del títol de Família Monoparental al Departament de Benestar Social i Família
<input type="checkbox"/> 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 v5 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."