



SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ ESCOLES BRESSOL

DADES PERSONALS

Nom i cognoms de l'aumne		DNI/NIE/Passaport
Nom i cognoms pare, mare, tutor/a, guardador/a		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.

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 en el moment de presentar la preinscripció Nom germà/na:	50 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Proximitat del domicili habitual de l'alumne/a al centre (escollir entre una de les tres opcions)				
• Quan el domicili habitual es troba a la zona educativa del centre	30 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Quan a instància del pare o mare, tutor/a o guardador/a de fet es pren en consideració, en comptes del domicili habitual, l'adreça del lloc de treball d'un d'ells, i aquesta és dins la zona educativa del centre	20 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Quan el domicili habitual és al mateix municipi que el centre sol·licitat en primer lloc, però no en la seva zona educativa	10 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Quan el pare o mare o tutor/a són beneficiaris de l'ajut de la renda garantida de la ciutadania.. Nom persona:	15 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Criteris complementaris	Punts	Si	No	Puntuació
4. Discapacitat de l'alumne/a, pare o mare, tutor/a o germans: Quan l'alumne/a acredita una discapacitat de grau igual o superior al 33 %, o quan el pare o mare, tutor/a o un germà/ana de l'alumne/a acredita una discapacitat igual o superior al 33%. Es consideren afectats per una discapacitat igual o superior al 33% els pensionistes de la seguretat social que tenen reconeguda una pensió d'incapacitat permanent de grau total. Nom persona:	15 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Quan el pare o mare o tutor/a legal treballa en el centre, en el moment de presentar la sol·licitud de preinscripció Nom pare o mare:	10p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Pel fet de formar part d'una família nombrosa	10 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Pel fet de formar part d'una família monoparental	10 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Naixement de l'alumne/a en un part múltiple	10 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Alumne/a en situació d'acolliment familiar	10 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Quan s'acredita la situació de violència de gènere o terrorisme	10 p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Criteris de prioritat

Criteris complementaris



CONSENTIMENT CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS

La persona o persones sotasignants, 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.

Dono el meu consentiment a la consulta de les dades que indico a continuació i declaro que tinc el consentiment de totes les persones que conviuen a la unitat familiar per poder consultar les dades en altres administracions i acreditar així els criteris que indicats a la taula de Barems.

Nota: En cas de no donar el consentiment, caldrà que aporteui la documentació acreditativa corresponent.

<input type="checkbox"/> Padró i IDESCAT - Volant de convivència (per acreditar el Punt 2 a) i el Punt 2 c) dels criteris prioritaris)
<input type="checkbox"/> Consulta del títol de Família Nombrosa al Departament de Benestar Social i Família (per acreditar el Punt 7 Criteris complementaris)
<input type="checkbox"/> Consulta del títol de Família Monoparental al Departament de Benestar Social i Família (per acreditar el Punt 8 Criteris Complementaris)
<input type="checkbox"/> Consulta reconeixement grau discapacitat SISPAP (per acreditar el punt 4 dels criteris complementaris)
<input type="checkbox"/> Consulta de Renda Garantida de Ciutadania (per acreditar el punt 3 dels criteris prioritaris)

*Aquest consentiment pot ser revocat en qualsevol moment mitjançant un escrit adreçat a l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans.

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA:

<input type="checkbox"/> Llibre de Família
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI del pare, mare o tutor legal que actua en representació de l'infant
<input type="checkbox"/> Contracte Laboral o un certificat emès per l'empresa. El cas de treballadors en règim d'autònoms es té en compte el domicili acreditat a l'Agència Tributària, caldrà aportar els models 036 o 037 (en cas de voler acreditar el punt 2.b dels criteris prioritaris)
<input type="checkbox"/> Document acreditatiu de situació de violència de gènere: la condició de víctima de violència de gènere s'acredita per qualsevol dels mitjans establerts a l'art. 23 de la llei orgànica 1/2004, de 28 de desembre de mesures de protecció integral contra la violència de gènere. (si s'acredita el punt 10 dels criteris complementaris)
<input type="checkbox"/> Document acreditatiu de víctima de Terrorisme: La condició de víctima de terrorisme s'acredita amb el certificat que emet la Subdirecció General de Suport a les víctimes del Terrorisme del Ministeri d'Interior. (si s'acredita el punt 10 dels criteris complementaris)
<input type="checkbox"/> Document acreditatiu per alumne en situació d'acolliment familiar: Resolució d'acolliment del Departament de Drets Socials (si s'acredita el punt 9 dels criteris complementaris)

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. Assenyaleu la documentació que aporteui:

<input type="checkbox"/> Padró i IDESCAT - Volant de convivència (per acreditar el Punt 2 a) i el Punt 2 c) dels criteris prioritaris)
<input type="checkbox"/> Consulta del títol de Família Nombrosa al Departament de Benestar Social i Família (per acreditar el Punt 7 Criteris complementaris)
<input type="checkbox"/> Consulta del títol de Família Monoparental al Departament de Benestar Social i Família (per acreditar el Punt 8 Criteris Complementaris)
<input type="checkbox"/> Consulta reconeixement grau discapacitat SISPAP (per acreditar el punt 4 dels criteris complementaris)
<input type="checkbox"/> Consulta de Renda Garantida de Ciutadania (per acreditar el punt 3 dels criteris prioritaris)

(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.



CONSENTIMENT CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS

Abans de signar la sol·licitud, cal llegir la informació bàsica sobre protecció de dades que consta a continuació:

Responsable del tractament	Ajuntament de Palau-solità i Plegamans Plaça de la Vila, 1, 08184 - Palau-solità i Plegamans
	Dades de contacte del Delegat de protecció de dades per a consultes, queixes, exercici de drets i comentaris relacionats amb la protecció de dades: dpd.ajpalauplegamans@diba.cat
Finalitat del tractament	Gestió i tramitació de la preinscripció a l'Escola Bressol Municipal.
Temps de conservació	Les dades seran conservades durant el temps previst a la normativa de procediment administratiu i d'arxiu històric.
Base jurídica del tractament	El tractament és necessari per complir una obligació legal aplicable al responsable del tractament o per complir una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poder públics conferits al responsable del tractament. Existeix l'obligació de facilitar les dades que es demanen en la sol·licitud i l'Ajuntament es reserva el dret a no tramitar, a no resoldre o a denegar la vostra sol·licitud si no les faciliteu quan us siguin requerides.
Destinataris de cessions o transferències	Les vostres dades no es comunicaran a tercers, excepte si una llei ho autoritza. Les vostres dades no es transferiran fora de la Unió Europea.
Drets de les persones interessades	Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seves dades, i la limitació o oposició al seu tractament a través de la Seu electrònica https://www.palauplegamans.cat o presencialment a les oficines del Registre de l'Ajuntament
	Si considereu que el tractament de dades personals es contraria a la normativa de protecció de dades, podeu presentar una reclamació davant de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (APDCAT) a través de la seva web https://apdcat.gencat.cat/ca/drets_i_obligacions/reclamar_i_denunciar/ o per mitjans no electrònics a l'adreça: Carrer Rosselló, 214 bis, Esc. A, 1r 1a, 08008 Barcelona
Informació addicional	Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades en la web de l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans (https://www.palauplegamans.cat/lnk14/politica-de-privacitat.htm)

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

Signatura