



## SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ ESCOLES BRESSOL

### DADES PERSONALS

Nom i cognoms de l'aumne	Data naixement	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.

<b>Criteris generals de prioritat en l'admissió de l'alumnat</b>	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"/>	
<b>Criteris complementaris</b>	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"/>	
TOTAL PROVISIONAL				

<b>Criteris de prioritat</b>	
<b>Criteris complementaris</b>	



## 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.

**No m'oposo** a que l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans consulti les dades següents 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 aporteu la documentació acreditativa corresponent.

• Padró i IDESCAT - Volant de convivència (per acreditar el Punt 2 a) i el Punt 2 c) dels criteris prioritaris)
• Consulta del títol de Família Nombrosa al Departament de Benestar Social i Família (per acreditar el Punt 7 Criteris complementaris)
• Consulta del títol de Família Monoparental al Departament de Benestar Social i Família (per acreditar el Punt 8 Criteris Complementaris)
• Consulta reconeixement grau discapacitat SISAP (per acreditar el punt 4 dels criteris complementaris)
• 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.

**M'oposo** a la consulta de dades a altres administracions i per tant apporto la documentació acreditativa necessària i de totes les persones afectades per a la tramitació de la present sol·licitud. Assenyaleu la documentació que aporteu:

<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 SISAP (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.

## 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 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)



## 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:

<b>Responsable del tractament</b>	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: <a href="mailto:dpd.ajpalauplegamans@diba.cat">dpd.ajpalauplegamans@diba.cat</a>
<b>Finalitat del tractament</b>	Gestió i tramitació de la preinscripció a l'Escola Bressol Municipal.
<b>Temps de conservació</b>	Les dades seran conservades durant el temps previst a la normativa de procediment administratiu i d'arxiu històric.
<b>Base jurídica del tractament</b>	<p>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.</p> <p>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.</p>
<b>Destinataris de cessions o transferències</b>	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.
<b>Drets de les persones interessades</b>	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 <a href="https://www.palauplegamans.cat">https://www.palauplegamans.cat</a> 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 <a href="https://apdcat.gencat.cat/ca/drets_i_obligacions/reclamar_i_denunciar/">https://apdcat.gencat.cat/ca/drets_i_obligacions/reclamar_i_denunciar/</a> o per mitjans no electrònics a l'adreça: Carrer Rosselló, 214 bis, Esc. A, 1r 1a, 08008 Barcelona
<b>Informació addicional</b>	Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades en la web de l'Ajuntament de Palau-solità i Plegamans ( <a href="https://www.palauplegamans.cat/lnk14/politica-de-privacitat.htm">https://www.palauplegamans.cat/lnk14/politica-de-privacitat.htm</a> )

Palau-solità i Plegamans,

Signatura