



Ajuntament de  
**Palau-solità  
i Plegamans**



Plaça de la Vila, 1  
08184 Palau-solità i Plegamans  
T. 93 864 80 56  
[www.palauplegamans.cat](http://www.palauplegamans.cat)  
CIF: P-0815500-D

## SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ ESCOLES BRESSOL

### DADES PERSONALS

|                                                                               |                   |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| Nom i cognoms de l'alumne                                                     | Data naixement    | DNI/NIE/Passaport/Targeta sanitària |
|                                                                               |                   |                                     |
| Progenitor/a, tutor/a, guardador/a representant de l'alumne/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.

### DADES 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<br>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 progenitor/a, 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..<br>Nom persona:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 15 p  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| Criteris complementaris                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Punts | Si                       | No                       | Puntuació |
| 4. Diversitat funcional de l'alumne/a, progenitor/a, tutor/a o germans:<br>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.<br>Nom persona: | 15 p  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |
| 5. Quan el progenitor/a o tutor/a treballa en el centre, en el moment de presentar la sol·licitud de preinscripció<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                          |                          |           |

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.

**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 SISPAP (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 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.

## DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Llibre de família o certificat de naixement                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <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)                                                                                                                                                         |



## 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<br>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.<br>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://apdcatt.gencat.cat/ca/drets_i_obligacions/reclamar_i_denunciar/">https://apdcatt.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