



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 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.. 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: 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 progenitor/a o tutor/a 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 | | | | |

| | |
|--------------------------------|--|
| 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 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 o certificat de naixement |
| <input type="checkbox"/> Contracte Laboral o un certificat emès per l'empresa. En 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:

| | |
|--|--|
| 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,

Signatura