



**SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN A LAS ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES
Curso 20 /20**

Datos del niño/a

Nombre _____ Apellidos _____
Fecha de nacimiento _____ Nivel 0-1 1-2 2-3
Dirección _____ núm. _____ Esc. _____ pis _____
Municipio _____ CP _____ Teléfonos: _____
Nacionalidad _____ Niño Niña

Datos del padre/madre, tutor/a

NIF _____ Nombre y apellidos _____
Dirección correo electrónico: _____
NIF _____ Nombre y apellidos _____
Dirección correo electrónico: _____

Plaza solicitada

1a opción Nombre del centro _____
2a opción Nombre del centro _____
3a opción Nombre del centro _____
4a opción Nombre del centro _____

Necesidades educativas especiales del niño/a

sí no

Datos a efecto de baremo:

- | | sí <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Hermanos/as matriculados en una escuela infantil pública del municipio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Proximidad del domicilio | | |
| Domicilio habitual en Castelldefels | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lugar de trabajo del padre/madre, tutor/a en Castelldefels | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Razón social _____ Dirección _____ | | |
| 3. Beneficiarios de la ayuda de la renta garantizada de ciudadanía * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Seguimiento por parte de los Servicios Sociales del Ayuntamiento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Padre/madre o tutor/a trabaja en una escuela infantil 0 3 pública del municipio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Familia numerosa * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Familia monoparental* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ser gemelo o trillizo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Niño/a en situación de acogida familiar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Discapacidad del alumno/a, pare/mare, tutor/a o hermanos* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Condición de víctima de violencia de género o terrorismo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Declaración del padre/madre, tutor/a

Primero. - Que cumplo todos los requisitos que constan en esta solicitud y me comprometo a aportar los justificantes de la documentación adjunta a requerimiento del Ayuntamiento.
Segundo. - Que los datos consignados en este formulario y en los documentos adjuntos son ciertos y que estoy informado/a que su inexactitud o falsedad podrán comportar perjuicios que en derecho correspondan.

(*) Para poder consultar los datos será necesaria la autorización previa del padre/madre o tutor/a. Se tendrá que firmar el documento "Autorización consulta de datos" y adjuntar DNI/NIE

_____ como _____

Firma

INFORMACIÓN GENERAL
INSTRUCCIONES PARA FORMALIZAR LA PREINSCRIPCIÓN

Pueden presentar solicitud de preinscripción los niños/as que se ajusten a los requisitos de edad de la oferta de plazas.

Deben rellenarse todos los datos.

Las familias deberán acreditar las circunstancias que se aleguen durante el período de presentación de solicitudes o si fuera necesario en el período de reclamaciones.

DOCUMENTACIÓN QUE SE TIENE QUE PRESENTAR, OBLIGATORIAMENTE, EN EL MOMENTO DE LA PREINSCRIPCIÓN

DNI de la persona solicitante (padre, madre, tutor/a) o de la tarjeta de residencia donde consta el NIE en el caso de personas extranjeras.

Libro de familia u otros documentos relativos a la filiación.

La documentación acreditativa de los diferentes criterios de baremación solo se tiene que presentar si se alega, según se establece en el "Proceso de preinscripción, matrícula y bonificaciones a los centros educativos municipales 0-3".

(*) Para poder consultar los datos será necesaria la autorización previa del padre/madre o tutor/a. Se tendrá que firmar el documento "Autorización consulta de datos" y adjuntar DNI/NIE

Acepto recibir la notificación electrónica de los actos administrativos relacionados con esta solicitud.

Indique la dirección electrónica donde desea recibir los avisos de sus notificaciones y un teléfono móvil donde adicionalmente, podrá recibir un aviso por SMS.

Email _____ Tel. Móvil _____

Desde la emisión del aviso de notificación dispone de 10 días naturales para aceptarla o rechazarla. Si, una vez transcurrido este plazo, no ha accedido a la notificación, ésta se entenderá rechazada. Desde el momento en que acceda al contenido de la notificación, ésta se entenderá practicada.

La dirección electrónica y el teléfono móvil que nos indique, será donde recibirá los avisos de la notificación electrónica, y si procede, la contraseña para acceder al contenido de la notificación.

Le informamos que los datos facilitados serán incluidos en un tratamiento de datos responsabilidad del Ayuntamiento de Castelldefels, los datos serán utilizados para la gestión de su solicitud. Sus datos no serán cedidos a terceros –excepto que realizar la solicitud lo requiera - y una vez gestionado el trámite serán conservados como parte del registro de expedientes del Ayuntamiento. Para más información consulte nuestra política de privacidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y el resto de sus derechos dirigiéndose a la Oficina de Atención Ciudadana OAC o bien dirigiendo un escrito al Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Castelldefels en la siguiente dirección: Plaza de la Iglesia nº1, 08860 Castelldefels (Barcelona).