



SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ A LES ESCOLES BRESSOL MUNICIPALS
Curs 20 /20

Dades de l'infant

Nom _____ Cognoms _____
Data de naixement _____ Nivell 0-1 1-2 2-3
Adreça _____ núm. _____ esc _____ pis _____
Municipi _____ CP _____ Telèfons: _____
Nacionalitat _____ Nen Nena

Dades del pare/mare o tutor/a

NIF _____ Nom i cognoms _____
Adreça correu electrònic: _____
NIF _____ Nom i cognoms _____
Adreça correu electrònic: _____

Plaça sol·licitada

1a opció Nom del centre _____
2a opció Nom del centre _____
3a opció Nom del centre _____
4a opció Nom del centre _____

Necessitats educatives especials de l'infant sí no

Dades a efecte de barem:

- | | sí | no |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Germans/es matriculats a una escola bressol publica del municipi. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Proximitat del domicili | | |
| Domicili habitual a Castelldefels | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lloc de treball del pare/mare o tutor/tutora a Castelldefels | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Raó social _____ Adreça _____ | | |
| 3. Beneficiaris de l'ajut de la renda garantida de ciutadania * | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Seguiment per part dels Serveis Socials de l'Ajuntament de Castelldefels | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Pare/mare o tutor/a treballa a una escola bressol 0 3 pública del municipi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Família nombrosa* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Família monoparental* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ser bessó o trigemin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Infant en situació d'acolliment familiar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Discapacitat en l'alumne o alumna, pare, mare, tutor/a o germans* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Condició víctima de violència de gènere o terrorisme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Declaració del pare/mare, tutor/a

Primer.- Que compleixo tots els requisits que consten en aquesta sol·licitud i em comprometo a aportar els justificants de la documentació adjunta a requeriment de l'Ajuntament

Segon.- Que les dades consignades en aquest formulari i en les documents adjunts són certs i que estic informat/da que la seva inexactitud o falsedat podran comportar els perjudicis que en dret corresponguin

(*) Per poder consultar les dades serà necessària l'autorització prèvia del pare/mare o tutor/a. S'haurà de signar el document "Autorització consulta de dades" i adjuntar DNI/NIE

_____ com a _____

Signatura

INFORMACIÓ GENERAL
INSTRUCCIONS PER A FORMALITZAR LA PREINSCRIPCIÓ

Poden presentar sol·licitud de preinscripció els infants que s'ajustin als requisits d'edat de l'oferta de places.

S'han de emplenar totes les dades.

Les famílies hauran d'acreditar les circumstàncies que s'al·leguin durant el període de presentació de sol·licituds o si s'escau, en el període de reclamacions.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA DE PRESENTAR, OBLIGATÒRIAMENT, EN EL MOMENT DE LA PREINSCRIPCIÓ

DNI de la persona sol·licitant (pare, mare, tutor/a) o de la targeta de residència on consta el NIE en el cas de persones estrangeres.

Llibre de família o altres documents relatiu a la filiació.

La documentació acreditativa dels diferents criteris de baremació només s'ha de presentar si s'al·lega, segon s'estableixi al "Procés de preinscripció, matrícula i bonificacions als centres educatius municipals 0-3".

(*) Per poder consultar les dades serà necessària l'autorització prèvia del pare/mare o tutor/a. S'haurà de signar el document "Autorització consulta de dades" i adjuntar DNI/NIE

Accepto rebre la notificació electrònica dels actes administratius relacionats amb aquesta sol·licitud.

Indiqui la direcció electrònica on desitja rebre els avisos de les seves notificacions i un telèfon mòbil on, addicionalment, podrà rebre un avís per SMS.

Email _____ Tel. Mòbil _____

Des de l'emissió de l'avís de notificació disposa de 10 dies naturals per acceptar-la o rebutjar-la. Si, una vegada transcorregut aquest termini, no ha accedit a la notificació, aquesta s'entendrà rebutjada. Des del moment en què accedeixi al contingut de la notificació, aquesta s'entendrà practicada.

La direcció electrònica i el telèfon mòbil que ens indiqui, serà on rebrà els avisos de la notificació electrònica, i si procedeix, la contrasenya per accedir al contingut de la notificació.

L'informem que les dades facilitades seran incloses en un tractament de dades responsabilitat de l'Ajuntament de Castelldefels, les dades seran utilitzades per a la gestió de la seva sol·licitud. Les seves dades no seran cedides a tercers – fora de que portar a terme la sol·licitud ho requereixi - i un cop gestionat el tràmit seran conservades com a part del registre d'expedients de l'Ajuntament. Per a més informació consulti la nostra política de privacitat. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets adreçant-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC), o dirigint un escrit al Delegat de Protecció de Dades, Ajuntament de Castelldefels, Plaça de l'Església nº 1, 08860 Castelldefels (Barcelona).