



AJUNTAMENT DE BIGUES I RIELLS DEL FAI

Preinscripció a l'escola bressol
municipal pel curs 2024-2025

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL

Tipo de persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de documento de identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de identificación	
Nombre o razón social de la entidad					
Sigla			Departamento		
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	
Cargo					
Cuenta bancaria					
CP-CC	Entidad	Oficina	DC	Cuenta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código postal	Tipo vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

Autorizo al Ayuntamiento a enviarme notificaciones telemáticas relacionadas con esta solicitud. Recuerde que para acceder a las notificaciones hay que identificarse mediante certificado digital, idCat móvil o con el sistema clave. En todo caso se notificará por esta vía las personas obligadas según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.

Quiero recibir un aviso de la notificación a través del correo electrónico facilitado más arriba.

Me opongo a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

EXPOSO

Que vull preinscriure el meu fill/la meva filla, les dades del qual/de la qual, s'especifiquen a continuació, a l'escola bressol municipal la Puput (codi de centre A8058246).

DADES DE L'INFANT A PREINSCRIURE

Tipo de documento de identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de identificación			
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido	

DIRECCIÓ

País		Província		Municipi	
Població		Código postal	Tipo vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

ALTRES DADES DE L'INFANT

Data de naixement

Necessitats educatives especials

- Sí
 No

CRITERIS PRIORITARIS I CRITERIS COMPLEMENTARIS A L'EFECTE DEL BAREM

L'infant que es vol preinscriure té algun/a germà/ana a la Puput

- Sí
 No

Proximitat geogràfica del domicili habitual o del lloc de treball del pare, mare o tutor/a legal

- El domicili habitual de la família es troba dins la zona educativa del centre escolar
 El lloc de feina del pare, la mare el/la tutor/a legal està dins la zona educativa del centre escolar
 No compleix amb cap dels criteris de proximitat geogràfica

Percepció de la renda garantida de ciutadania

- Sí
 No

Criteris complementaris

- El pare, mare, tutor/a està treballant al centre educatiu en el moment de la presentació de la sol·licitud
 L'infant forma part d'una família nombrosa
 L'infant forma part d'una família monoparental
 L'infant ha nascut en un part múltiple (és bessó o trigemin)
 L'infant es troba en situació d'acolliment familiar
 Algun membre de la unitat familiar o el propi infant pateix una discapacitat igual o superior al 33%
 Es pot acreditar la condició de víctima de violència de gènere o de terrorisme
 No compleix cap dels criteris complementaris esmentats

SOL·LICITO

Que s'admeti a tràmit la sol·licitud de preinscripció del meu fill/de la meva filla a l'escola bressol municipal la Puput.

OBSERVACIONS

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. (Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Informació bàsica sobre protecció de dades: Responsable del tractament: Ajuntament de Bigues i Riells del Fai. Finalitat: gestió de la llar, organització dels seus serveis, gestió d'inscripcions, planificació dels serveis de la llar, seguiment dels infants, documentació de necessitats especials dels infants, enviament d'informació i cobrament de quotes. Legitimació: compliment de missió d'interès públic (art. 6.1.e RGPD). Persones destinatàries: les dades es comuniquen a entitats bancàries per al cobrament de quotes. Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament, adreçant-se a l'Ajuntament de Bigues i Riells del Fai. Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En _____ a ___ de _____ de _____

La persona solicitante o representante legal

Fdo.