



Espai reservat per a ús administratiu

**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**

Tipus de persona ☐ Física ☐ Jurídica		Tipus de document identificatiu ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres		Document identificatiu	
Nom o raó social de l'entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					
Compte bancari					
CP-CC	Entitat	Oficina	DC	Número de compte	

DIRECCIÓ

País		Província		Municipi	
Població		Codi postal	Tipus via	Via	
Número	Escala	Piso	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
-------------	---------------	-----	-------------------

☐ Autoritzo l'Ajuntament a enviar-me notificacions telemàtiques relacionades amb aquesta sol·licitud. Recordeu que per accedir a les notificacions cal identificar-se mitjançant certificat digital, idCat mòbil o amb el sistema clave. En tot cas es notificarà per aquesta via les persones obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015.

☐ Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.

☐ M'oposo al fet que se sol·liciti a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Si és el cas, la persona interessada haurà de presentar la documentació en qüestió).

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

Tipus de document identificatiu ☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres		Document identificatiu	
Nom		Primer cognom	Segon cognom

DIRECCIÓ					
País		Província		Municipi	
Població		Codi postal	Tipus via	Via	
Número	Escala	Piso	Porta	Bloc	Quilòmetre

ALTRES DADES DE L'INFANT
Data de naixement
Necessitats educatives especials
☐ Sí ☐ No

CRITERIS PRIORITARIS I CRITERIS COMPLEMENTARIS A L'EFFECTE 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

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indicar la relació dels documents requerits i aportats)

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONS PER COMPLIMENTAR LA INSTÀNCIA

- Complimenti les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant, si procedeix, aportant, en aquest cas, el corresponent document de representació. (Recordi que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se amb l'administració a través de mitjans electrònics -art. 14, Llei 39/2015)
- En cas que les persones físiques optin per la notificació en paper, empleni la direcció completa a efectes de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte: telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per tal de poder rebre els avisos de posada a disposició de la notificació. Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament a enviar els avisos.
- Autoritzi l'Ajuntament per tal que li remeti les notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions de la seu, per la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, idCAT...). Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seva bústia web personal per la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents al lloc web de l'Ajuntament.
- Es presumirà que les persones interessades autoritzen la consulta i l'obtenció d'informació a menys que facin constar en el procediment la seva oposició expressa o que la llei especial aplicable requereixi el consentiment exprés. En cas que s'hi OPOSO, indiqui-ho de forma expressa.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- Cal que el sol·licitant o el seu representant, si escau, firmi la sol·licitud.

INFORMACIÓ BÀSICA DE PROTECCIÓ DE DADES

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.

DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·lito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

_____, ____ de _____ de _____

La persona sol·licitant o representant legal

Signat