

## SOL·LICITUD MATRÍCULA EBM EL PATUFET

CURS 202\_\_-202\_\_

### SOL·LICITANT

Nom i cognoms mare / pare / tutor/a legal

DNI / NIE / Pass.

Domicili (via)

Núm. Escala Pis Porta

Municipi

Codi Postal Telèfon

### ALUMNE/A

Nom i cognoms

Targeta Sanitària Individual DNI / NIE / Pass.

### DADES PER A NOTIFICACIONS

**En cas d'haver autoritzat prèviament l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès/COMU a notificar electrònicament qualssevol tràmits o procediments del qual sigui part interessada o afectada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.**

Marqueu només un canal

<b>Notificació electrònica</b>	<i>Adreça electrònica</i>	<b>Correu Postal</b> 
	<i>Telèfon mòbil</i>	

### EXPOSICIÓ

Establert el període de matriculació de l'Escola Bressol Municipal El Patufet per al curs 202\_\_-202\_\_

### PETICIÓ

Formalitzar la matrícula dins el període establert.

### DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA

**Tota la documentació annexa al tràmit formalment emplenada**

**Còpia actualitzada del carnet de vacunacions / certificat mèdic oficial o el carnet de salut de l'infant.** (Han de constar les dosis rebudes amb les dates corresponents, segons article 4 de l'Ordre de 29 de juny de 1981, per la qual s'aprova l'establiment dels registres perifèrics de vacunacions).

**Certificat mèdic oficial justificatiu en cas que l'infant NO hagi estat vacunat,** per indicació mèdica o per altres circumstàncies.

**DNI dels dos tutors legals** (excepte en el cas de monomarental/monoparental)

**Targeta sanitària individual** de l'alumne/a

Lloc

Data

Signatura

**INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES** - (LLEI 3/2018, DE 5 DE DESEMBRE, DE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I GARANTIA DELS DRETS DIGITALS). RESPONSABLE: Ajuntament de Sant Quirze del Vallès. ENCARREGAT: COMU Sant Quirze del Vallès SLU. FINALITAT: matrícula Escola Bressol. LEGITIMACIÓ: consentiment de l'interessat. DRETS: accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades, dirigint un escrit, presencialment o via correu postal a COMU Sant Quirze del Vallès a l'adreça avinguda de Pau Casals 72, 08192 Sant Quirze del Vallès o bé, mitjançant instància a la Seu Electrònica.

INFORMACIÓ ADDICIONAL: a la Política de Privacitat de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès i COMU Sant Quirze del Vallès SLU.

Escola Bressol Municipal El Patufet  
Ronda Sant Julita, 67  
08192 Sant Quirze del Vallès

Espai  
reservat  
per a la  
fotografia

## **MATRÍCULA - Fitxa de dades bàsiques Primer cicle de l'educació infantil**

### **Dades personals**

Cognoms i nom ALUMNE/A		Núm. d'identificació	
Data de naixement	Lloc de naixement	País	Nacionalitat
Nom de la mare/ pare/ representant legal		Tipus Document d'identificació	Núm.
Nom de la mare/ pare/ representant legal		Tipus Document d'identificació	Núm.
Adreça	Telèfons habituals		Telèfon d'emergència
Municipi	Adreça electrònica	Codi postal	
Dades mèdiques significatives		Número Afiliació Seguretat Social	
Nre. de germans	Lloc entre els germans	Llengua o llengües familiars	

### **Dades acadèmiques**

Núm. de registre de la matrícula	Data de la matrícula
Data d'inici del primer cicle de l'educació infantil	Data de finalització del primer cicle de l'educació infantil

### **Plaça sol·licitada**

**CURS: 202\_\_/202\_\_**

Codi del centre	Nom	Nivell:	0-1	1-2	2-3
8069335	Escola Bressol El Patufet				

### **Anys d'escolarització**

Curs acadèmic ..... Cicle  
Curs acadèmic ..... Cicle  
Curs acadèmic ..... Cicle

Lloc

Data

Signatura

**INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES** - (LLEI 3/2018, DE 5 DE DESEMBRE, DE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I GARANTIA DELS DRETS DIGITALS). RESPONSABLE: Ajuntament de Sant Quirze del Vallès. ENCARREGAT: COMU Sant Quirze del Vallès SLU. FINALITAT: matrícula Escola Bressol. LEGITIMACIÓ: consentiment de l'interessat. DRETS: accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades, dirigint un escrit, presencialment o via correu postal a COMU Sant Quirze del Vallès a l'adreça avinguda de Pau Casals 72, 08192 Sant Quirze del Vallès o bé, mitjançant instància a la Seu Electrònica.

**INFORMACIÓ ADDICIONAL:** a la Política de Privacitat de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès i COMU Sant Quirze del Vallès SLU.



## JORNADA I SERVEIS CONTRACTATS

<b>Infant:</b>
<b>Nivell:</b>
<b>Aula:</b>

SERVEIS CONTRACTATS A L'INICI DE CURS
<b>ESCOLA BRESSOL</b>
ACOLLIDA: 8 a 9 h 9 a 12 h (Inclou: 3 hores escolarització) 9 a 13 h (Inclou: 3 hores escolarització + 1 h de dinar) 9 a 15 h (Inclou: 3 hores escolarització + 1 h de dinar + 2 h d'acollida migdia) 9 a 17 h (Inclou: 5 hores escolarització + 1 h de dinar + 2 h d'acollida migdia + berenar) 9 a 12 i 15 a 17 h (Inclou: 5 hores escolarització + berenar)
<b>MENJADOR</b>
FIX: 4 o 5 dies setmanals. ESPORÀDIC: entre 1 i 3 dies setmanals.
Acollida: Entrada a partir de les 8:00 h Entrada Matinal entre 8:45 i 9:15 h Entrada tarda entre les 15:00 i les 15:15 h

Lloc

Data

Signatura

**INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES** - (LLEI 3/2018, DE 5 DE DESEMBRE, DE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I GARANTIA DELS DRETS DIGITALS). RESPONSABLE: Ajuntament de Sant Quirze del Vallès. ENCARREGAT: COMU Sant Quirze del Vallès SLU. FINALITAT: matrícula Escola Bressol. LEGITIMACIÓ: consentiment de l'interessat. DRETS: accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades, dirigint un escrit, presencialment o via correu postal a COMU Sant Quirze del Vallès a l'adreça avinguda de Pau Casals 72, 08192 Sant Quirze del Vallès o bé, mitjançant instància a la Seu Electrònica.

**INFORMACIÓ ADDICIONAL:** a la Política de Privacitat de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès i COMU Sant Quirze del Vallès SLU.

## AUTORITZACIÓ SORTIDES

---

### Dades personals

---

Cognoms i nom ALUMNE/A

Núm. d'identificació

---

Data de naixement

---

Nom de la mare/ pare/ representant legal

Tipus Document d'identificació

Núm.

---

Nom de la mare/ pare/ representant legal

Tipus Document d'identificació

Núm.

---

Adreça

Telèfons habituals

Telèfon d'emergència

---

Municipi

Adreça electrònica

Codi postal

---

Com a mare/s, pare/s o representant legal:

**Autoritzem** sota la nostra responsabilitat que el nostre fill/a realitzi sortides amb l'acompanyament del personal educatiu de l'Escola Bressol Municipal El patufet

**No Autoritzem** a que el nostre fill/a realitzi sortides amb l'acompanyament del personal educatiu de l'Escola Bressol Municipal El patufet

Lloc

Data

Signatura

---

**INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES** - (LLEI 3/2018, DE 5 DE DESEMBRE, DE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I GARANTIA DELS DRETS DIGITALS). RESPONSABLE: Ajuntament de Sant Quirze del Vallès. ENCARREGAT: COMU Sant Quirze del Vallès SLU. FINALITAT: matrícula Escola Bressol. LEGITIMACIÓ: consentiment de l'interessat. DRETS: accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades, dirigint un escrit, presencialment o via correu postal a COMU Sant Quirze del Vallès a l'adreça avinguda de Pau Casals 72, 08192 Sant Quirze del Vallès o bé, mitjançant instància a la Seu Electrònica.

**INFORMACIÓ ADDICIONAL:** a la Política de Privacitat de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès i COMU Sant Quirze del Vallès SLU.

## AUTORITZACIÓ RECOLLIDA INFANTS

### Dades personals

Cognoms i nom ALUMNE/A Núm. d'identificació

Data de naixement Lloc de naixement

Nom de la mare/ pare/ representant legal Tipus Document d'identificació Núm.

Nom de la mare/ pare/ representant legal Tipus Document d'identificació Núm.

Adreça Municipi Codi postal

Telèfons habituals Telèfon d'emergència

Adreça electrònica

Com a mare/s, pare/s o representant legal **autoritzem sota la nostra responsabilitat** a les següents persones a recollir al nostre fill/a durant el curs 202 -202 .

Nom i cognoms DNI/NIE/PASSAPORT Grau de parentiu

Nom i cognoms DNI/NIE/PASSAPORT Grau de parentiu

Nom i cognoms DNI/NIE/PASSAPORT Grau de parentiu

Lloc

Data

Signatura

**INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES** - (LLEI 3/2018, DE 5 DE DESEMBRE, DE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I GARANTIA DELS DRETS DIGITALS). RESPONSABLE: Ajuntament de Sant Quirze del Vallès. ENCARREGAT: COMU Sant Quirze del Vallès SLU. FINALITAT: matrícula Escola Bressol. LEGITIMACIÓ: consentiment de l'interessat. DRETS: accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades, dirigint un escrit, presencialment o via correu postal a COMU Sant Quirze del Vallès a l'adreça avinguda de Pau Casals 72, 08192 Sant Quirze del Vallès o bé, mitjançant instància a la Seu Electrònica.

**INFORMACIÓ ADDICIONAL:** a la Política de Privacitat de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès i COMU Sant Quirze del Vallès SLU.

## AUTORITZACIÓ TRASLLAT CENTRE MÈDIC I ADMINISTRACIÓ ANTITÈRMIC

### Dades personals

Cognoms i nom ALUMNE/A Núm. d'identificació

Data de naixement Lloc de naixement

Nom de la mare/ pare/ representant legal Tipus Document d'identificació Núm.

Nom de la mare/ pare/ representant legal Tipus Document d'identificació Núm.

Adreça Municipi Codi postal

Telèfons habituals Telèfon d'emergència

Adreça electrònica

Com a mare/s, pare/s o representant legal en cas que el nostre fill o filla **necessiti ajut urgent** i després d'haver intentat localitzar-nos sense èxit, i sota la nostra responsabilitat:

**Autoritzem** al trasllat al centre mèdic més proper.

**No autoritzem** al trasllat al centre mèdic més proper.

Com a mare/s, pare/s o representant legal en cas que el nostre fill o filla **tingui febre igual o superior a 38 graus centígrads** i després d'haver intentat localitzar-nos sense èxit, i sota la nostra responsabilitat:

**Autoritzem** a administrar-li un antitèrmic

**No autoritzem** a administrar-li un antitèrmic

En cas d'autorització cal la confirmació de la dosi que cal administrar-li d'apiretal en el moment d'emplenar aquest document.

DOSI \_\_\_\_\_

Lloc

Data

Signatura

**INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES** - (LLEI 3/2018, DE 5 DE DESEMBRE, DE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I GARANTIA DELS DRETS DIGITALS). RESPONSABLE: Ajuntament de Sant Quirze del Vallès. ENCARREGAT: COMU Sant Quirze del Vallès SLU. FINALITAT: matrícula Escola Bressol. LEGITIMACIÓ: consentiment de l'interessat. DRETS: accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades, dirigint un escrit, presencialment o via correu postal a COMU Sant Quirze del Vallès a l'adreça avinguda de Pau Casals 72, 08192 Sant Quirze del Vallès o bé, mitjançant instància a la Seu Electrònica.

**INFORMACIÓ ADDICIONAL:** a la Política de Privacitat de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès i COMU Sant Quirze del Vallès SLU.

## AUTORITZACIÓ CONSENTIMENT IMATGE

### Dades personals

Cognoms i nom ALUMNE/A		Núm. d'identificació
Data de naixement	Lloc de naixement	
Nom de la mare/ pare/ representant legal	Document d'identificació	Núm.
Nom de la mare/ pare/ representant legal	Document d'identificació	Núm.
Adreça	Municipi	Codi postal
Telèfons habituals	Telèfon d'emergència	
Adreça electrònica		

### CONSENTIMENT

Els i les signants amb capacitat legal i necessària per a l'atorgament del present acte de disposició i d'acord amb l'article 18.1 de la Constitució i la regulació establerta en la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig de 1982, de Protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal, familiar, a la pròpia imatge, donen consentiment expressament a fer ús de les imatges i veu obtinguda de fotografies o gravacions realitzades per a la finalitat indicada.

Marqueu les finalitats que vulgueu consentir:

- 1. Difusió a les famílies de les activitats realitzades a l'Escola Bressol: butlletí informatiu, dispositiu informàtic amb fotos de resum de l'any, etc.**
- 2. Difusió d'activitats i esdeveniments a través de la pàgina web, xarxes socials i mitjans de comunicació pública (premsa escrita, audiovisual) de l'Escola Bressol.**
- 3. Ús i difusió d'imatge i publicació de dades personals als canals de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès.**

<b>Consento/consentim les finalitats (1,2 i 3) marcades a dalt.</b>	
Mare/Pare/Representant Nom i cognoms: Signatura	Mare/Pare/Representant Nom i cognoms: Signatura

Té dret a retirar el consentiment atorgat en qualsevol moment, sense que això afecti la sol·licitud del tractament basat en el consentiment previ a la seva retirada.

Els i les signants cedeixen expressament i de forma gratuïta la totalitat dels drets que poguessin derivar per l'exhibició o reproducció de qualsevol imatge renunciant al cobrament o reclamació de qualsevol quantitat. La cessió d'imatge es realitza sense límit geogràfic; de forma identificable individualment o en grup, en tots els formats, suports i esdeveniments que L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès o COMU Sant Quirze del Vallès SLU com a encarregada de les dades cregui oportú.

EBM El Patufet es compromet expressament a no explotar les imatges de manera que puguin vulnerar la vida privada o la reputació de les persones que hi apareixen.

## SOL·LICITUD TARIFACIÓ SOCIAL

### Dades personals

Cognoms i nom ALUMNE/A		Núm. d'identificació	
Data de naixement	Lloc de naixement		
Nom de la mare/pare / representant legal		Document d'identificació	Núm.
Nom de la mare/pare / representant legal		Document d'identificació	Núm.
Adreça	Municipi	Codi postal	
Telèfons habituals		Telèfon d'emergència	
Adreça electrònica			

### TIPUS DE BONIFICACIÓ SOL·LICITADA

- Per nivell de renda
- Per família o unitat de convivència nombrosa
- Per família monomarental o monoparental
- Segon/a germà o germana al centre  Més d'un germà o germana en el mateix curs
- Marqueu la casella si un dels germans o germanes cursa B2
- Alumne/a amb necessitats educatives especials
- Bonificació per infants en situació d'acolliment familiar

### CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS

L'Ajuntament consultarà les dades personals i de la unitat familiar, si s'escau, requerides per a la resolució d'aquest tràmit. En concret, les dades **d'identitat, reconeixement de discapacitat, ingressos econòmics i filiació**. Si considereu que no s'han de consultar, haureu de justificar motivadament la vostra oposició i aportar les dades requerides:

*El Ayuntamiento consultará los datos personales y de la unidad familiar, si procede, requeridos para la resolución de este trámite. En concreto, los datos de **identidad, reconocimiento de discapacidad, ingresos económicos y filiación**. Si considera que no se deben consultar, deberá justificar de forma motivada su oposición y aportar los datos requeridos:*

M'oposo a la consulta de les dades de / Me opongo a la consulta de los datos de: \_\_\_\_\_,  
pels motius següents / por los siguientes motivos: \_\_\_\_\_.

En el cas de **consulta** de les dades de l'**Agència Estatal d'Administració Tributària** es requereix l'autorització expressa. | *En el caso de **consulta** de los datos de la **Agencia Estatal de Administración Tributaria** se requiere autorización expresa.*

**Autoritzo la consulta de dades tributàries / Autorizo la consulta de datos tributarios.**

### DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA

En cas de no autoritzar la consulta a l'administració corresponent:

- Justificació renda exercici de l'any anterior al de l'inici del curs
- Títol de família nombrosa i/o monoparental
- Acreditació de necessitats educatives especials

Lloc

Data

Signatura

**INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES** - (LLEI 3/2018, DE 5 DE DESEMBRE, DE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I GARANTIA DELS DRETS DIGITALS). RESPONSABLE: Ajuntament de Sant Quirze del Vallès. ENCARREGAT: COMU Sant Quirze del Vallès SLU. FINALITAT: matrícula Escola Bressol. LEGITIMACIÓ: consentiment de l'interessat. DRETS: accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades, dirigint un escrit, presencialment o via correu postal a COMU Sant Quirze del Vallès a l'adreça avinguda de Pau Casals 72, 08192 Sant Quirze del Vallès o bé, mitjançant instància a la Seu Electrònica.

**INFORMACIÓ ADDICIONAL:** a la Política de Privacitat de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès i COMU Sant Quirze del Vallès SLU.

## CARTA DE COMPROMÍS EDUCATIU

### Dades personals

Cognoms i nom ALUMNE/A

Núm. d'identificació

Data de naixement

Lloc de naixement

Nom de la mare/ pare/ representant legal

Tipus de Document d'identificació Núm.

Nom de la mare/ pare/ representant legal

Tipus de Document d'identificació Núm.

Conscients que l'educació implica l'acció conjunta de la família i de l'escola, subscrivim aquesta Carta de Compromís Educatiu que comporta els següents:

### COMPROMISOS

#### Per part del Centre:

1. Donar atenció educativa que contribueixi al desenvolupament integral dels infants
2. Respectar els drets dels infants
3. Respectar les conviccions i l'ideari de la família envers el seu fill/a
4. Mantenir comunicació regular amb la família per informar-la de l'evolució de l'infant
5. Informar la família del Projecte Educatiu de Centre i de les normes de funcionament del centre
6. Facilitar la integració d'infants amb NEE.

#### Per part de la família:

1. Conèixer els trets bàsics d'identitat del centre que acull l'infant, així com el Projecte Educatiu que es du a terme.
2. Conèixer i acceptar la normativa interna del centre.
3. Atendre tots aquells requeriments que s'efectuen des del centre per tal de col·laborar en les tasques educatives.
4. Comprometre's a respectar la normativa sanitària de l'escola així com donar a conèixer a les educadores qualsevol aspecte relacionat amb la salut i benestar del seu fill/a.
5. Assistir a les entrevistes i reunions convocades pel centre, col·laborant i participant en les activitats de l'escola.
6. Facilitar la documentació mèdica, personal i legal de l'infant que demani el centre.
7. Adreçar-se directament a l'educadora de referència i/o direcció per suggeriments, propostes, discrepàncies, dubtes, etc.
8. **Col·laborar i participar dels òrgans de govern: L'AFA i el Consell Escolar.**

Lloc

Data

Signatura

**INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES** - (LLEI 3/2018, DE 5 DE DESEMBRE, DE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I GARANTIA DELS DRETS DIGITALS). RESPONSABLE: Ajuntament de Sant Quirze del Vallès. ENCARREGAT: COMU Sant Quirze del Vallès SLU. FINALITAT: matrícula Escola Bressol. LEGITIMACIÓ: consentiment de l'interessat. DRETS: accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades, dirigint un escrit, presencialment o via correu postal a COMU Sant Quirze del Vallès a l'adreça avinguda de Pau Casals 72, 08192 Sant Quirze del Vallès o bé, mitjançant instància a la Seu Electrònica.

**INFORMACIÓ ADDICIONAL:** a la Política de Privacitat de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès i COMU Sant Quirze del Vallès SLU.

## AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ D'ALTRES PRODUCTES

En/na/n' \_\_\_\_\_

i en/na/n' \_\_\_\_\_

com a pare/mare i mare/pare o representant legal, **AUTORITZEM**, a que li administreu al nostre/a fill/a  
\_\_\_\_\_ els següents productes:

Producte per suavitzar, calmar i hidratar la pell i alleujar els cops petits.

- Acceptem
- No acceptem

Producte per refrescar la pell i calmar les picades de mosquits i insectes

- Acceptem
- No acceptem

Crema solar, tot i que s'evita l'exposició al sol en hores de més força solar

- Acceptem
- No acceptem

Sèrum fisiològic per netejar els ulls

- Acceptem
- No acceptem

Crema facial, maquillatge i/o pinta ungles per tallers, experimentacions i activitats diverses

- Acceptem
- No acceptem

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signatura pare/mare/representant legal

Signatura pare/mare