

**Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil
ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL "EL PATUFET"- Sant Quirze del Vallès**

CURS: 202 __ / 202__

DADES DE L'ALUMNE/A

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
ADREÇA			
Tipus de via	Nom	Núm.	Pis
	Porta		
Codi postal	Municipi	Localitat	
Data de naixement	Nacionalitat	Nen	Nena
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es presenta sol·licitud per més germans/es al mateix centre, i nivell educatiu		<input type="checkbox"/>	

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL 1

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Telèfon	Correu electrònic		

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL 2

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Telèfon	Correu electrònic		

PLAÇA SOL·LICITADA

Codi del centre	Nom del centre	Nivell (admissió a partir de les 16 setmanes d'edat)			
8069335	Escola Bressol El Patufet	0-1 <input type="checkbox"/>	1-2 <input type="checkbox"/>	2-3 <input type="checkbox"/>	

HORARI SOL·LICITAT (previsió)

<input type="checkbox"/> De 8 h a 9 h (acollida matí)
<input type="checkbox"/> De 9 h a 12 h (inclou: 3 hores escolarització)
<input type="checkbox"/> De 9 h a 13 h (inclou: 3 hores escolarització + 1 h de dinar)
<input type="checkbox"/> De 9 h a 15 h (inclou 3 hores escolarització + 1 h de dinar + 2 h de descans migdia)
<input type="checkbox"/> De 9 h a 17 h (inclou 5 hores escolarització + 1 h de dinar + 2 h de descans migdia + berenar)
<input type="checkbox"/> De 9 h a 12 h i de 15 h a 17 h (inclou 5 hores escolarització + berenar)

Menjador (previsió)

<input type="checkbox"/> Fix (4 o 5 dies setmanals)
<input type="checkbox"/> Esporàdic (entre 1 i 3 dies setmanals)

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA ALS EFECTES DE BAREM DE PUNTUACIÓ:

Documentació obligatòria:

<input type="checkbox"/>	Llibre de família / Certificat electrònic de la inscripció de naixement
<input type="checkbox"/>	DNI/ NIE/ Passaport del pare, la mare o tutor/a de l'alumne/a

CRITERIS PER PUNTUACIÓ COMPLEMENTÀRIA:

	Criteris de puntuació complementària al·legats:	Documentació justificativa a presentar:
<input type="checkbox"/>	Existència de germans/es amb plaça assignada al centre sol·licitat durant el curs pel que es fa la pre-inscripció	No cal aportar documentació justificativa, es comprovarà d'ofici.
<input type="checkbox"/>	El pare, mare o el tutor/a legal de l'infant treballa al centre educatiu en el moment en què es presenta la sol·licitud de preinscripció	No cal aportar documentació justificativa, es comprovarà d'ofici.
<input type="checkbox"/>	Domicili habitual de la família dins del municipi de Sant Quirze del Vallès	Verificació d'ofici del padró municipal.
<input type="checkbox"/>	Adreça del lloc del treball del pare/mare/tutor/a dins del municipi de Sant Quirze del Vallès	(Excloent i no acumulatiu amb la puntuació per domicili habitual a St. Quirze del Vallès). Justificació mitjançant contracte de treball o certificat d'empresa.
<input type="checkbox"/>	Beneficiari/ària de la prestació econòmica de la renda garantida de ciutadania	Certificat de prestacions de la Renda garantida.
<input type="checkbox"/>	Discapacitat alumne/a, mare/pare/tutor/a o germans/es, igual o superior a 33%	Documentació acreditativa del grau de la discapacitat.
<input type="checkbox"/>	Família nombrosa o monomarental	Títol de família nombrosa vigent / Títol de família monoparental.
<input type="checkbox"/>	Infant nascut en part múltiple	Llibre de família/ Certificat electrònic de la inscripció de naixement.
<input type="checkbox"/>	Infant es troba en situació d'acolliment familiar	Resolució d'acolliment del Departament de Drets Socials.
<input type="checkbox"/>	Víctima de violència de gènere o terrorisme	S'acredita amb la sentència judicial o qualsevol ordre jurisdiccional, l'ordre de protecció vigent, o l'informe dels serveis socials o el certificat que acredita la condició de víctima de terrorisme que emet la <i>Subdirecció General de Apoyo a Víctimas del Terrorismo</i> del Ministeri de l'Interior.

DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL PARE/MARE/TUTOR/A: Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document:

DNI/NIE/Passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom

En qualitat de : Mare Pare Tutor/a legal

Lloc i data: _____

Signatura:

D'acord amb la Llei 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, t'informem que les teves dades seran tractades amb la finalitat de gestionar les comunicacions i tràmits administratius relacionats amb la preinscripció i matrícula a l'escola bressol municipal El Patufet de Sant Quirze del Vallès. El responsable de tractament és l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès. El servei de l'Escola Bressol el desenvolupa l'empresa municipal COMU SANT QUIRZE DEL VALLÈS SLU. Per a més informació pots consultar la política de privacitat a www.santquirzevalles.cat. Per accedir, rectificar, suprimir, i exercir la resta dels teus drets pots adreçar-te a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès, Plaça de la Vila, 1, 08192 o per registre electrònic. Informació addicional: podeu consultar l'apartat web de santquirzevalles.cat: [Ajuntament](#) > [Política de privacitat](#).