

**Solicitud de preinscripción para las *escoles bressol* y *llars d'infants* públicas de Barcelona. Curso 2018-2019**
**Datos del/de la alumno/a\***

Nombre		Apellido 1			Apellido 2		
Tipo de vía	Dirección		N.º	Escalera	Piso	Puerta	
Municipio			Distrito municipal			CP	
Teléfono móvil			Correo electrónico				
Fecha de nacimiento	Curso	0-1	1-2	2-3	Nacionalidad		Niño <input type="checkbox"/> Niña <input type="checkbox"/>
____/____/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Hermanos en el mismo nivel <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>
							Alumno/a en acogimiento familiar <input type="checkbox"/>

**Datos del padre, madre o tutor/a**

NIF/NIE/Pasaporte	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
NIF/NIE/Pasaporte	Nombre	Apellido 1	Apellido 2

**Datos escolares del/de la alumno/a**

 Necesidades educativas específicas del/de la alumno/a Sí  No 
**Plaza solicitada**

 Plan de estudios **L|L|A**

Código del centro	Nombre del centro										
1 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											_____
2 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											_____
3 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											_____
4 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											_____
5 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											_____

**Criterios generales a efectos de baremo**

- Existencia de hermanos en el centro solicitado en primera opción o padres o tutores legales que trabajen en él Sí  No

- Domicilio a efectos del criterio de proximidad al centro, según volante de convivencia del alumno/a (escoger opción):

Domicilio dentro del área de influencia  / Domicilio dentro del municipio, pero fuera del área de influencia

/ Domicilio fuera del municipio de Barcelona  / o el del lugar de trabajo  Razón social \_\_\_\_\_

Tipo de vía	Dirección	N.º	CP	Municipio
-------------	-----------	-----	----	-----------

- Beneficiario/a de la renta mínima de inserción Sí  No

- Discapacidad Sí  No  En caso afirmativo especifique quién:  alumno/a  padre  madre  hermano/a(\*)

(\*) especificar nombre y apellidos \_\_\_\_\_

**Criterios complementarios a efectos de baremo**

- Familia numerosa Sí  No  Familia monoparental Sí  No

- Enfermedad crónica del alumno/a que afecte a su sistema digestivo, endocrino o metabólico, incluidos los celíacos Sí  No

 En caso de no obtener plaza, deseo que mi solicitud se mantenga activa y forme parte de la gestión de plazas vacantes que se efectuará durante el curso 2018-2019  Sí  No 

Su solicitud quedará en lista de espera en cada una de las escuelas solicitadas y mantendrá el orden según la puntuación obtenida. Cuando haya una vacante en alguna de estas escuelas y su solicitud sea la primera que tener en cuenta, se le informará a través del envío de un SMS al teléfono móvil indicado, o por cualquier otro medio que la Administración considere oportuno. La no respuesta al aviso durante la semana posterior al envío o la renuncia expresa de la familia a la plaza vacante supondrá la baja de la solicitud en la lista o listas de espera de las que forma parte.

Es responsabilidad de cada familia informar a la escuela de los cambios de dirección o teléfono móvil o teléfono de contacto, durante todo el curso escolar. La presentación de la solicitud de preinscripción implica la autorización de las personas solicitantes de que el Ayuntamiento obtenga de forma directa por medios telemáticos la información necesaria, del Ayuntamiento o de otras administraciones públicas, para validar todas las informaciones declaradas y recibir información personalizada para el seguimiento de este proceso a través de SMS al teléfono móvil que se proporciona en esta solicitud.

**Declaración del padre, madre o tutor/a**

 Nombre y apellidos \_\_\_\_\_, en calidad de padre  madre  tutor/a 

 Declaro que son ciertos los datos que hago constar en este documento y que no he presentado ninguna solicitud en otra *escola bressol* ni *llar d'infants* pública de Barcelona

La falsedad o fraude en los datos alegados conllevará la invalidación de los derechos de prioridad que puedan corresponder.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2018 Firma

Sello de registro de entrada

(\*) Datos obligatorios

## Instrucciones para formalizar la solicitud

---

- Se deben cumplimentar todos los datos.
- Es necesario utilizar letra mayúscula y bolígrafo.
- Documentación que se debe aportar en el centro solicitado en primera opción para acreditar los criterios alegados por el solicitante:
  - Copia del contrato laboral o certificado de la empresa (si el área de proximidad es el lugar de trabajo).
  - Documentación acreditativa de ser beneficiario/a de la prestación económica de la renta mínima de inserción (RMI).
  - Tarjeta o certificado de discapacidad vigente del / de la alumno/a, padre, madre, tutor/a o hermanos/as (discapacidad igual o superior al 33%) emitido por otra comunidad autónoma (los certificados emitidos por la Generalitat de Catalunya no se deben presentar en papel ya que el IMEB interoperará con esta Administración a fin de obtener la información). También se debe presentar la documentación acreditativa de los pensionistas de la Seguridad Social que tienen reconocida una pensión de incapacidad permanente total, absoluta o de gran invalidez y los de las clases pasivas que tengan reconocida una pensión de jubilación o de retiro por incapacidad permanente por servicio o inutilidad.
  - Carnet de familia numerosa o familia monoparental vigente emitido por otra comunidad autónoma (los certificados emitidos por la Generalitat de Catalunya no se deben presentar en papel ya que el IMEB interoperará con esta Administración a fin de obtener la información).
  - Informe emitido por un médico/a del sistema público de salud o certificado médico oficial con firma legalizada por el Colegio de Médicos que indique expresamente el diagnóstico de una enfermedad crónica del / de la alumno/a que afecte a su sistema digestivo, endocrino o metabólico (celíacos incluidos).
- No se deben cumplimentar los cuadros sombreados porque son espacios reservados a los centros.

(1) Si dos o más hermanos presentan solicitud en el mismo centro, enseñanza y nivel educativo, deberán marcar el recuadro en todas las solicitudes.

### Protección de datos

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, os informamos que vuestros datos personales se incorporarán en el fichero "Alumnado de escuelas municipales" del Ayuntamiento de Barcelona, con la finalidad de "Gestión de las informaciones referidas al alumnado de las escuelas municipales". Vuestros datos solo serán cedidos a administraciones o entes públicos que los requieran para el uso de sus competencias previstas en una norma con el rango de ley. Consentís expresamente el tratamiento de vuestros datos para la finalidad indicada. Podéis ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndoos por escrito al Registro General del Ayuntamiento (plaza de Sant Jaume, 2, 08002), indicando claramente en el asunto "Ejercicio de derecho LOPD".

---

En concordancia con el artículo 21.2 de la Ley 1/1998, de 7 de enero, de Política Lingüística, y de acuerdo con el artículo 11.4 de la Ley 12/2009, del 10 de julio, de Educación, en el curso escolar en que los alumnos inicien la primera enseñanza, los padres, madres o tutores de los alumnos cuya lengua habitual sea el castellano pueden solicitar, en el momento de la matrícula, a la dirección del centro en que sean admitidos que sus hijos reciban atención lingüística individualizada en esta lengua.