

Centre que se sol·licita en primer lloc

0 7	Nom del centre/Localitat	Nivell
-----	--------------------------	--------

Dades de l'alumne/a

Primer llinatge	Segon llinatge	Nom	NIF/NIE/Passaport
Sexe H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	Data de naixement	País de naixement	Nacionalitat
Adreça	CP	Municipi	Telèfon
L'alumne té necessitats específiques de suport educatiu <input type="checkbox"/>		L'alumne pateix malaltia crònica <input type="checkbox"/>	

Dades dels tutors/ores

P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>	Primer llinatge	Segon llinatge	Nom
Data de naixement	Nacionalitat	Correu electrònic	Telèfon
NIF/NIE/Passaport			
P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>	Primer llinatge	Segon llinatge	Nom
Data de naixement	Nacionalitat	Correu electrònic	Telèfon
NIF/NIE/Passaport			

Altres centres sol·licitats

	Centre - Localitat
2n	
3r	
4t	

Documentació obligatòria:

- Còpia del DNI, NIE o del passaport de l'alumne/a o de la pàgina del llibre de família on figura.
- Còpies del DNI, NIE o del passaport del pare i la mare o dels tutors legals de l'alumne/a.
- Declaració jurada, en cas que a la sol·licitud només hi consti una sola signatura i no s'hagi justificat la pàtria potestat exclusiva.

Documentació a efectes de valoració segons barem:

- Còpia de la sentència judicial o de la pàgina corresponent del llibre de família per acreditar la guarda i custòdia de l'infant a efectes de barem.
- Certificat expedit pel centre, en cas de tenir-hi germans matriculats.
- Certificat expedit pel centre, en el cas que el pare, la mare o el tutor legal hi treballi.
- Justificant d'empadronament de l'alumne/a, amb expressió d'antiguitat, per justificar la proximitat del domicili.
- Per justificar la proximitat del lloc de treball:
- Certificat de vida laboral.
- Certificat domicili fiscal emès per l'Agència Tributària (autònom).
- Certificació expedida per l'empresa, amb indicació de l'adreça exacta del lloc de treball, així com l'antiguitat (compte aliè).

- Còpia de la declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques de l'any 2015 o certificat de renda emès per l'Agència Estatal de l'Administració Tributària.
- Certificació de la discapacitat de l'alumne/a emès per l'òrgan competent (mínim 33%).
- Certificació de la discapacitat del pare, la mare o tutor legal de l'alumne/a emès per l'òrgan competent (mínim 33%).
- Còpia del títol oficial de família nombrosa.
- Certificat mèdic oficial per justificar una malaltia crònica de l'alumne/a (malalties recollides a la normativa).
- Resolució administrativa o certificació emesa per l'entitat corresponent d'acolliment familiar simple o permanent, preadopció, adopció i acolliment residencial, en cas de demanar el tractament de germans per infants en aquesta situació.
- Certificació o documentació que acrediti altres circumstàncies rellevants apreciades pel centre.
- Document acreditatiu de mobilitat forçosa.
- Documento acreditatiu situació de violència de gènere.
- Per acreditar la situació de família reconstituïda:
- Document que acrediti matrimoni o situació de parella de fet.
- Document que acrediti que el pare, mare o tutor/a legal ostenta la guarda i custòdia.

*L'administració pública competent serà l'encarregada d'establir el nombre de centres que es poden demanar en cada sol·licitud i fer públic el lloc de lliurament d'aquesta.

..... de de

Tutor legal 1

Tutor legal 2

Signat

POLÍTICA DE PRIVADESA

D'acord amb el que disposen l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades (LOPD), i l'art. 12 del RD 1720/2007, us informam que les dades de caràcter personal facilitades en el procés d'admissió a centres de primer cicle d'Educació Infantil a l'Ajuntament seran recollides i tractades en un fitxer de titularitat d'aquest Ajuntament, amb domicili al carrer

EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ

Data de presentació ___/___/_____

Segell de l'organisme receptor

Centre que se sol·licita en primer lloc

0 7	Nom del centre/Localitat	Nivell
-----	--------------------------	--------

Dades de l'alumne

Primer llinatge	Segon llinatge	Nom	NIF/NIE/Passaport
Sexe H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	Data de naixement	País de naixement	Nacionalitat
Adreça	CP	Municipi	Telèfon
L'alumne té necessitats específiques de suport educatiu <input type="checkbox"/>		L'alumne pateix malaltia crònica <input type="checkbox"/>	

Dades dels tutors

P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>	Primer llinatge	Segon llinatge	Nom
Data de naixement	Nacionalitat	Correu electrònic	Telèfons
NIF/NIE/Passaport			
P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>	Primer llinatge	Segon llinatge	Nom
Data de naixement	Nacionalitat	Correu electrònic	Telèfons
NIF/NIE/Passaport			

Altres centres sol·licitats

	Centre - Localitat
2n	
3r	
4t	

Documentació obligatòria:

- Còpia del DNI, NIE o del passaport de l'alumne o de la pàgina del llibre de família on figura.
- Còpies del DNI, NIE o del passaport del pare i la mare o dels tutors legals de l'alumne.
- Declaració jurada, en cas que a la sol·licitud només hi consti una sola signatura i no s'hagi justificat la pàtria potestat exclusiva.

Documentació a efectes de valoració segons barem:

- Còpia de la sentència judicial o de la pàgina corresponent del llibre de família per acreditar la guarda i custòdia de l'infant a efectes de barem.
 - Certificat expedit pel centre, en cas de tenir-hi germans matriculats.
 - Certificat expedit pel centre, en el cas que el pare, la mare o el tutor legal hi treballi.
 - Justificant d'empadronament de l'alumne, amb expressió d'antiguitat, per justificar la proximitat del domicili.
- Per justificar la proximitat del lloc de treball:
- Certificat de vida laboral.
 - Certificat domicili fiscal emès per l'Agència Tributària (autònom).
 - Certificació expedita per l'empresa, amb indicació de l'adreça exacta del lloc de treball, així com l'antiguitat (compte aliè).

- Còpia de la declaració de l'impost sobre la renda de les persones físiques de l'any 2015 o certificat de renda emès per l'Agència Estatal de l'Administració Tributària.
 - Certificació de la discapacitat de l'alumne emès per l'òrgan competent (mínim 33%).
 - Certificació de la discapacitat del pare, la mare o tutor legal de l'alumne emès per l'òrgan competent (mínim 33%).
 - Còpia del títol oficial de família nombrosa.
 - Certificat mèdic oficial per justificar una malaltia crònica de l'alumne (malalties recollides a la normativa).
 - Resolució administrativa o certificació emesa per l'entitat corresponent d'acolliment familiar simple o permanent, preadopció, adopció i acolliment residencial, en cas de demanar el tractament de germans per infants en aquesta situació.
 - Certificació o documentació que acrediti altres circumstàncies rellevants apreciades pel centre.
 - Document acreditatiu de mobilitat forçosa.
 - Documento acreditatiu situació de violència de gènere.
- Per acreditar la situació de família reconstituïda:
- Document que acrediti matrimoni o situació de parella de fet.
 - Document que acrediti que el pare, mare o tutor/a legal ostenta la guarda i custòdia.

*L'administració pública competent serà l'encarregada d'establir el nombre de centres que es poden demanar en cada sol·licitud i fer públic el lloc de lliurament d'aquesta.

....., de de

Tutor legal 1

Tutor legal 2

Signat

Data de presentació ___/___/_____

Segell de l'organisme receptor

POLÍTICA DE PRIVADESA

D'acord amb el que disposen l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades (LOPD), i l'art. 12 del RD 1720/2007, us informam que les dades de caràcter personal facilitades en el procés d'admissió a centres de primer cicle d'Educació Infantil a l'Ajuntament _____ seran recollides i tractades en un fitxer de titularitat d'aquest Ajuntament, amb domicili al carrer _____.