



Sol·licitud de preinscripció a les escoles bressol sufragades amb fons públics Curs 2022-2023

Número de registre:

1. Dades de l'infant

Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Data de naixement	Nivell	<input type="checkbox"/> 0-1	<input type="checkbox"/> 1-2	<input type="checkbox"/> 2-3	Necessitats educatives especials <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				<input type="checkbox"/> Nen	<input type="checkbox"/> Nena

2. Dades del sol·licitant (obligatòriament pare, mare, tutor/ra, o guardador/ra de fet)

Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Tutor/ra <input type="checkbox"/> Guardador/ra		Data de naixement	
Adreça (1)			Núm.	Bis/Lletra	Escala
				Pis	Porta
Municipi			Codi postal		Telèfon

(1) Sol·licitant i infant han de viure al mateix domicili.

3. Dades del pare, mare, tutor/ra, guardador/ra de fet (2) (No cal repetir les dades de la persona sol·licitant.)

Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Tutor/ra <input type="checkbox"/> Guardador/ra		Data de naixement	Telèfon
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Tutor/ra <input type="checkbox"/> Guardador/ra		Data de naixement	Telèfon

(2) Si la persona sol·licitant és menor d'edat, obligatòriament s'han de posar les dades del seu tutor/ra legal.

4. Plaça sol·licitada (Cal presentar una única sol·licitud amb les peticions de centres per ordre de preferència.)

Codi del centre	Nom del centre
1 0 8 0 4 8 1 0 1	L l a r d ' I n f a n t s E l P a s s e i g
2	
3	

5. Criteris generals a l'efecte de la puntuació

1. Domicili:	
a) Domiciliació a L'Hospitalet (La puntuació per viure a L'Hospitalet i la convivència amb l'infant que es preinscriu s'assigna de forma automàtica.)	
b) El sol·licitant no viu a L'Hospitalet però treballa a L'Hospitalet. <input type="checkbox"/> Raó social de l'empresa	
2. Existència de germans al centre o de pares, tutors legals o guardadors de fet que hi treballin:	
a) Quan els pares, tutors legals o guardadors de fet treballin a l'escola bressol.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
b) Germà o germana al centre durant tot el curs per al qual es fa la preinscripció.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
c) Germà o germana escolaritzat al centre en el moment de presentar la preinscripció.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Només s'ha de contestar si s'ha seleccionat NO a l'opció b.)
3. Preinscripció per a més d'un fill	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Bessons Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (Si són bessons, no suma punts al barem, però afecta el procés d'inscripció.)
4. Treballen els dos pares, tutors legals o guardadors de fet, o, en el cas de la família monoparental, si treballa el progenitor que té al seu càrrec la cura dels fills.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5. Discapacitat de l'alumne o alumna, pare, mare, tutor o tutora legal, guardador/ra de fet o germans.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
6. Renda anual de la unitat familiar: beneficiaris de la renda garantida.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

6. Criteris complementaris

7. Família nombrosa	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
8. Família monoparental	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
9. Malaltia crònica de l'alumne o alumna que afecta al sistema digestiu, endocrí o metabòlic, inclosos els celíacs.	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

7. Declaració de la persona sol·licitant

La persona sol·licitant (o el tutor legal si aquesta és menor d'edat) declara que són certes les dades que fa constar en aquest document.	Nom i cognoms
L'Hospitalet, de de 2022	Signatura

Informació general

INSTRUCCIONS PER FORMALITZAR LA PREINSCRIPCIÓ

- Per ser admès o admesa en un centre docent que atengui infants fins a 3 anys, l'1 de setembre de 2022 l'infant ha de tenir, com a mínim, 16 setmanes.
- S'han d'emplenar totes les dades del full de preinscripció amb lletra majúscula i bolígraf, a excepció de les parts ombrejades.
- La sol·licitud de preinscripció, que ha de ser única, s'ha de presentar al centre demanat en primer lloc, amb la relació dels centres que s'han triat per ordre de preferència.
- La presentació de sol·licitud a més d'un centre, o el frau o la falsedat en les dades, comportaran la invalidació dels drets de prioritat que puguin correspondre a la persona sol·licitant.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA DE PRESENTAR, OBLIGATÒRIAMENT, EN EL MOMENT DE LA PREINSCRIPCIÓ

- Original i fotocòpia del llibre de família o altres documents relatius a la filiació.
- Original i fotocòpia del DNI de la persona sol·licitant (pare, mare, tutor o tutora legal, guardador o guardadora de fet), o de la targeta de residència on hi consta el NIE, si es tracta d'una persona estrangera.
- Original i fotocòpia de la TSI (targeta sanitària individual) de l'infant.

L'alumnat estranger podrà acreditar les dades d'identificació i filiació amb el document d'identitat, passaport o el llibre de família del seu país d'origen. Si l'alumnat estranger no pot aportar algun document, es considerarà la documentació alternativa que aportï per acreditar les diferents circumstàncies. Aquesta documentació la valorarà el director, la directora o la persona titular del centre, i deixarà constància per escrit de la decisió adoptada sobre la seva acceptació.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HAURÀ D'APORTAR, NOMÉS EN EL CAS QUE S'AL·LEGUIN DIFERENTS CRITERIS DE BAREMACIÓ

- **Renda anual de la unitat familiar.**
Documentació acreditativa que la persona sol·licitant és beneficiària de la renda garantida.
- **Domicili.**
Residència a L'Hospitalet i convivència de l'infant amb el sol·licitant.
La residència al municipi i la convivència de la persona sol·licitant amb l'infant seran verificades pel mateix Ajuntament tenint en compte el DNI o NIE de la persona sol·licitant.
Lloc de treball a L'Hospitalet.
Aquest punt s'acreditarà mitjançant la presentació d'un certificat de l'empresa que faci constar la situació laboral activa a la ciutat de la persona sol·licitant. En el cas de treballadors en el règim d'autònoms, es tindrà en compte el domicili acreditat a l'Agència Tributària i s'acreditarà amb el darrer rebut de liquidació de cotització vigent.
- **Existència de germans o germanes escolaritzats al centre educatiu o de pares o tutors legals o guardadors de fet que hi treballin.**
S'entén que un alumne o alumna té germans matriculats al centre si estan matriculats en el moment de presentar la sol·licitud de preinscripció.
S'entén que un alumne o alumna té germans que romandran al centre durant tot el curs per al qual es fa la preinscripció si la família n'ha confirmat la continuïtat.
S'entén que els pares o tutors legals o guardadors de fet treballen al centre únicament quan es tracta de treballadors assalariats en règim laboral o administratiu que presten serveis per compte de l'Ajuntament o del concessionari o gestor del centre amb una jornada mínima de 18 hores setmanals. No es prendran en consideració les situacions d'excedència o altres situacions que no comporten el dret a percebre retribució.
- **Situació laboral activa del pare i mare, tutors legals o guardadors de fet.**
Aquest criteri s'acreditarà mitjançant la presentació de la vida laboral o un certificat de l'empresa que faci constar la situació laboral activa. En cas de trobar-se en situació d'excedència per cura d'un fill/filla, en el moment de la presentació de la sol·licitud, i per tal d'afavorir al màxim la conciliació entre la vida laboral i familiar, es demanarà un certificat d'empresa on hi consti la data prevista de reincorporació.
En el cas de treballadors en el règim d'autònoms, s'acreditarà amb el darrer rebut de liquidació de cotització vigent.
- **Discapacitat de l'alumne o alumna, dels pares, tutors legals o guardadors de fet o germans.**
Original i fotocòpia del certificat de discapacitat de la persona que al·legui aquesta condició emès pel Departament de Benestar Social i Família o pels organismes competents d'altres comunitats autònomes. En tot cas, cal acreditar una discapacitat igual o superior al 33%. Es consideren afectats per una discapacitat igual o superior al 33% els pensionistes de la Seguretat Social que tinguin reconeguda una pensió d'incapacitat permanent de grau total, absoluta o de gran invalidesa, i els de les classes passives que tinguin reconeguda una pensió de jubilació o de retir per incapacitat permanent per al servei o inutilitat.
- **Condicció legal de família nombrosa i/o de família monoparental.**
Original i fotocòpia del carnet legal vigent.
- **Malaltia crònica de l'alumne o alumna que n'afecta el sistema digestiu, endocrí o metabòlic, inclosos els celiacs.**
Informe emès per un metge o metgessa del sistema públic de salut o certificat mèdic oficial amb signatura legalitzada pel col·legi de metges de la demarcació corresponent on s'indiqui expressament que l'alumne o alumna té diagnosticada una malaltia crònica que afecta el sistema digestiu, endocrí o metabòlic, inclosos els celiacs, i s'hi especifiqui de quina malaltia es tracta.

Informació sobre protecció de dades.

Responsable del tractament: Ajuntament de L'Hospitalet de Llobregat. Adreça postal: Carrer Josep Prats, 2, 08901 L'Hospitalet de Llobregat. **Base jurídica del tractament:** Reglament General de Protecció de Dades 2016/679. Article 6.1.c. El tractament és necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Article 6.1.e. El tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o en exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. **Finalitat del tractament:** Registre de preinscripció i inscripció a les escoles bressol i llars d'infants de la ciutat. **Conservació de les dades:** Les seves dades personals per a la realització d'aquest tractament es conservaran fins que vostè s'oposi a aquest tipus de tractament, la qual cosa pot fer en qualsevol moment. **Exercici de drets:** Vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de la informació sobre les seves dades personals, davant l'Oficina d'Atenció Ciutadana, carrer de Girona, 10. Planta baixa. Telèfons gratuïts 010 i 900 100 277 (per a trucades des de fora de L'Hospitalet). **Procedència de les dades personals:** Directament de les persones interessades o dels seus representants. **Categories de dades objecte de tractament:** Noms i cognoms, adreça, telèfon, DNI, correu electrònic.

Signatura i data _____