



Ajuntament de
Sant Sadurní

PREINSCRIPCIONS ESCOLES BRESSOL MUNICIPALS CURS 2022-2023 FORA DE TERMINI

Espai reservat per a ús administratiu

DESCRIPCIÓ (A)

PREINSCRIPCIÓ ESCOLES BRESSOL MUNICIPALS

ESCOLA SOL-LICITADA

Cal indicar la preferència com a primera opció

Marcar només una opció

Escola Bressol Municipal La Fil-loxereta

Escola Bressol Municipal L'Espurna

DADES DE L'INFANT

DNI

Nom i cognoms

Data de naixement

Lloc de naixement

País

Adreça

CP

Població

Targeta sanitària

H/D

Marcar només una opció

Home

Dona

Nacionalitat

Llengües que entén

Marcar només una opció

Català

Castellà

Castellà i català

Cap de les dues

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR /A

Nom i cognoms de la persona sol·licitant

 DNI o NIF NIE PAS

En representació de (si escau)

 DNI o NIF NIE PAS**Adreça a efectes de notificació**

Carrer, plaça, etc. (A)

Número

Pis

Porta

Població (A)

Codi postal (A)

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça electrònica (A)

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia a que m'envii avís de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents medis:

 Al telèfon mòbil Al correu electrònic**ALTRES DADES DELS PROGENITORS**

DNI de l'altre progenitor

Nom i cognoms de l'altre progenitor

Telèfon de l'altre progenitor

Nacionalitat (pare)

Nacionalitat (mare)

PLAÇA SOL·LICITADA

Grup d'edat

Marcar només una opció 0-1 1-2 2-3

Necessitats educatives especials (NEE)

Marcar només una opció Sí No

Assistència de l'infant

Marcar només una opció Matí (de 9 a 13h) Tarda (de 15 a 17h) Matí i tarda (de 9 a 13h i de 15 a 17h)

CRITERIS DE PRIORITAT I BAREMS

criteri 1 i 2 - Quan fa que teniu la residència Sant Sadurní?

Marcar només una opció

Fa més d'1 any

Fa menys d'1 any

criteri 3 - Treballeu tots dos progenitors, o en el cas de famílies monoparentals, el progenitor que té l'infant a càrrec seu?

Marcar només una opció

Sí

No

criteri 4 - La renda de la unitat familiar és inferior al doble del salari mínim interprofessional (26.600,00 euros anuals)?

Marcar només una opció

Sí

No

criteri 5 - Sou família monoparental? (en cas que no sigui aplicable el criteri número 3)

Marcar només una opció

Sí

No

criteri 6 - El nen té grau de discapacitat?

Marcar només una opció

Sí

No

criteri 7 - Teniu el títol de família nombrosa?

Marcar només una opció

Sí

No

criteri 8.1 - El pare treballa a Sant Sadurní? (en cas que no siguin aplicables el criteri 1 i 2)

Marcar només una opció

Sí

No

criteri 8.2 - La mare treballa a Sant Sadurní? (en cas que no siguin aplicables el criteri 1 i 2)

Marcar només una opció

Sí

No

criteri 9 - Treballeu a Sant Sadurní i sou família monoparental? (en cas que no siguin aplicables els punts 1 i 2)

Marcar només una opció

Sí

No

criteri 10 - Teniu dificultat per atendre l'infant a causa d'una malaltia greu o per incapacitat?

Marcar només una opció

Sí

No

criteri 11 - Tenim un altre infant o més d'un matriculats a l'escola bressol sol·licitada, el proper curs 2022-2023?

Marcar només una opció

Sí

No

criteri 12 - Teniu un altre infant o més d'un matriculats o preinscrits al centre educatiu públic més proper?

Marcar només una opció

Sí

No

INFORMACIÓ CRITERIS I BAREMS

-Per poder aplicar la puntuació és necessari adjuntar la documentació que justifiqui la circumstància al·legada. -El temps de residència es considera des de la data d'empadronament fins a la data d'entrega de la sol·licitud. -La no acreditació documental de les circumstàncies al·legades a la sol·licitud de preinscripció, dins el termini establert, implica que el criteri afectat no es considera als efectes de puntuació. -La falsedat o el frau en les dades aportades comporta la invalidació dels drets de prioritat que puguin correspondre.

DECLARACIÓ DEL PARE, LA MARE O TUTOR/A

Declaro que són certes les dades que faig constar i que he aportat juntament amb aquest document, i amb la signatura del mateix, manifesto el meu consentiment exprés al tractament de les meves dades personals i del meu fill/a per a la gestió de les preinscripcions a les escoles bressols municipals, i sóc coneixedor/a que només es cediran les dades per obligació legal i per motius relacionats amb el servei ofert per l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia.

No accepto

Accepto

DOCUMENTS ADJUNTS

1	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>

SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA O REPRESENTANT

Sant Sadurní d'Anoia, a de/d' de