



SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ A LLARS D'INFANTS PÚBLIQUES (PRIMER CICLE D'EDUCACIÓ INFANTIL) PER AL CURS ESCOLAR 2026-2027

Dades de la persona sol·licitant (pare, mare, guardador/a, tutor/a legal de l'alumne/a)

NOM I COGNOMS	
Nom sentit	DNI/NIE/Passaport

Dades de contacte i notificacions

Adreça	
Codi postal	Població
Telèfon mòbil	E-mail

Marqui la casella en cas que la persona sol·licitant no estigui obligada a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions públiques i no vulgui rebre **notificació electrònica** dels actes municipals dictats en aquest procediment, en aplicació del què disposen els articles 14.1 i 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre. Consulteu les condicions de la notificació electrònica a www.sabarca.cat.

Dades de l'alumne/a

NOM I COGNOMS		DNI/NIE/Passaport	
Adreça			
Codi postal		Població	
Telèfon 1		Telèfon 2	
Nacionalitat		<input type="checkbox"/> Nen <input type="checkbox"/> Nena	
Data de naixement		Curs <input type="checkbox"/> 0-1 any <input type="checkbox"/> 1-2 anys <input type="checkbox"/> 2-3 anys	
Llengües que entén: <input type="checkbox"/> Català <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Cap de les dues			
<input type="checkbox"/> Germans/es al mateix nivell (en el cas que dos o més germans/es presentin sol·licitud en el mateix centre, ensenyament i nivell, cal marcar la casella a totes les sol·licituds)			
Necessitats educatives especials:			
a) Alumne/a amb retard en el desenvolupament, discapacitat, trastorn de l'espectre autista, trastorn greu de conducta, trastorn mental greu o malalties degeneratives: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
b) Alumne/a en situacions socioeconòmiques o socioculturals desfavorables: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

Plaça sol·licitada

NOM DEL CENTRE	
1	
2	
3	

Si s'opta per més d'un centre, indicar l'ordre de preferència de les escoles bressol municipals de Sant Andreu de la Barca:

EBM EL CAVALLET (C. Anoia, 27)
EBM CASA PEDEMONTE (Ctra. Barcelona, 59)
EBM EL TRENET (C. Francesc Macià, 27)



Dades a efectes de l'aplicació dels criteris prioritaris

Existència de germans/es matriculats/des a una escola bressol municipal: <input type="checkbox"/> SI. Indiqueu nom i cognoms del germà/germana: <input type="checkbox"/> NO Pare, mare o tutor/a legal treballen a algun d'aquestes centres: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
El domicili indicat de l'alumne/a a efectes de proximitat és (<i>marcar 1 opció</i>): a) El domicili familiar dins l'àrea territorial de Sant Andreu de la Barca: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO b) El domicili del lloc de treball del pare, mare o tutor/a legal dins l'àrea territorial del municipi: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En cas afirmatiu, indicar la DENOMINACIÓ SOCIAL i l'ADREÇA del lloc de treball
La família percep la renda garantida de ciutadania o l'ingrés mínim vital: <input type="checkbox"/> SI. Indicar les següents dades del pare, mare o tutor/a legal que percep l'ajut: NOM I COGNOMS: Nom sentit: _____ DNI/NIE/Passaport: _____ <input type="checkbox"/> NO

Dades a efectes de l'aplicació dels criteris complementaris

Discapacitat reconeguda de grau igual o superior al 33% de l'alumne/a, pare, mare, tutor/a o germans/es: <input type="checkbox"/> SI. Títol emès en una altra comunitat autònoma (<i>no emès a Catalunya</i>)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO NOM I COGNOMS de la persona discapacitada: Nom sentit de la persona discapacitada: DNI/NIE/Passaport de la persona discapacitada: <input type="checkbox"/> NO
Família nombrosa: <input type="checkbox"/> SI. Títol emès en una altra comunitat autònoma (<i>no emès a Catalunya</i>)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Número de títol (Ex: 08/12345678/2019): Data de caducitat del títol (DD/MM/YYYY): <input type="checkbox"/> NO
Família monoparental: <input type="checkbox"/> SI. Títol emès en una altra comunitat autònoma (<i>no emès a Catalunya</i>)? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Número de títol (Ex: M8/12345678/2019): Data de caducitat del títol (DD/MM/YYYY): <input type="checkbox"/> NO
Alumnat que en el moment de formalitzar la inscripció tingui un/a germà/na nascut/da l'any 2024, 2025 o 2026: <input type="checkbox"/> SI. NOM I COGNOMS: _____ Any de naixement: _____ <input type="checkbox"/> NO
Situació de vulnerabilitat social amb informe dels Serveis Socials de Sant Andreu de la Barca: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Situació d'acolliment familiar <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Condicció de víctima de violència de gènere o terrorisme <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Documentació a aportar a efectes de l'aplicació dels criteris i barems

<input type="checkbox"/> En cas de no estar empadronat/da l'alumne/a al municipi, aportar document acreditatiu de la filiació o situació d'acolliment.
<input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de l'adreça del lloc de treball del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a, en cas s'al·legui aquest criteri en comptes del domicili habitual de l'alumne/a.
<input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de la condició de víctima de violència de gènere i/o de la condició de víctima de terrorisme, si escau.



- En cas que **NO AUTORITZEU** a l'Ajuntament per tal que pugui consultar les dades que consten en d'altres Administracions Públiques, necessàries per a la tramitació de la present sol·licitud, que a continuació es detallen, s'haurà d'aportar:
- a) Carnet de família nombrosa vigent, si s'al·lega aquesta condició.
 - b) Carnet de família monoparental vigent, si s'al·lega aquesta condició.
 - c) Targeta o certificat de discapacitat de grau igual o superior al 33% de l'alumne/a, pare, mare, tutor/a o germans/es, expedit per l'organisme competent, si escau.
 - d) Documentació acreditativa de ser persona beneficiària de la prestació econòmica de la renda garantida de ciutadania, si escau.
 - e) Documentació acreditativa de ser persona beneficiària de l'ingrés mínim vital, si escau.

CONSENTIMENT CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES (Art. 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques)

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca a efectuar consulta de les dades i els antecedents que constin en fitxers d'altres Administracions Públiques, per tal de comprovar que es compleixen les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i per revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència.

- En cas que no autoritzeu, marqueu la casella

DECLARO RESPONSABLEMENT que totes les dades facilitades en aquesta sol·licitud i documentació adjunta són certes.

Per la qual cosa, **SOL·LICITO** la preinscripció de l'alumne/a que consta identificat/ada anteriorment a l'escola bressol municipal indicada.

Signatura

Sant Andreu de la Barca, _____ de/d' _____ de _____

INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES

Us informem que, d'acord amb el que estableix l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 relatiu a la protecció de les persones físiques, i a l'article 11 de la LO 3/2018 de Protecció de Dades Personals i de Garantia de Drets Digitals, les vostres dades seran tractades per l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca, que n'és el responsable, com s'indica a continuació:

Responsable del tractament	Ajuntament de Sant Andreu de la Barca Plaça de l'Ajuntament, 1, Sant Andreu de la Barca (08740) Barcelona; Telèfon: 936 35 64 00	Dades de contacte del Delegat de Protecció de Dades: dpd@sabarca.cat ; Plaça de l'Ajuntament, 1, Sant Andreu de la Barca (08740) Barcelona; Telèfon: 936 35 64 00
Finalitat del tractament	Tramitació de sol·licituds de preinscripció a escoles bressol municipals, activitat inclosa dins el tractament de gestió d'inscripcions, en exercici de les competències i funcions pròpies de l'Ajuntament. La negativa a aportar les dades de caràcter personal necessàries implica la impossibilitat de dur a terme la finalitat de referència.	
Legitimació	Compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament (art. 6.1.c) RGPD)	
Cessió	Les dades aportades relatives a l'alumne/a i les dades de contacte del pare, mare, guardador/a, tutor/a legal, únicament seran cedides a l'empresa contractada per a la prestació del servei d'escola bressol municipal, de conformitat amb les disposicions legals i reglamentàries aplicables.	
Drets	Podeu exercir, en tot cas i davant d'aquesta Administració, els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, oposició, limitació, a retirar el consentiment atorgat, si escau, i a no ser objecte de decisions automatitzades. A través de sol·licitud al Delegat de Protecció de Dades o mitjançant els tràmits disponibles a la seu electrònica. https://www.seu-e.cat/ca/web/santandreudelabarca	
Termini de conservació	El temps necessari per donar compliment a les obligacions legals segons la normativa vigent en cada moment	