

 Ajuntament de PETRER	SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PER A L'ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL ELS PEIXOS SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL ELS PEIXOS	CURS ESCOLAR CURSO ESCOLAR 20 ____ / 20 ____	
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NÚMERO TARJETA SIP COMPLETO	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD	☐ Home Varón ☐ Dona Mujer
☐ Alumne amb necessitats educatives especials (assenyaleu si és el cas) <i>Alumno con necesidades educativas especiales (señalar en su caso)</i>		☐ Alumne amb necessitat de compensació educativa <i>Alumno con necesidades de compensación educativa</i>	
DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A SOL·LICITANT / DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A SOLICITANTE			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORTE	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		TELÈFON / TELÉFONO	
☐ Marqueu aquesta casella en cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació <i>Marcar esta casilla en caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga i firmar la solicitud ambos</i> Hi ha limitació de la pàtria potestat d'algun dels progenitors?: ☐ SI ☐ NO <i>¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores?:</i>			
B SOL·LICITA SOLICITA			
L'admissió de l'alumne/a durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments corresponents al nivell educatiu que més avall s'indica: <i>La admisión del alumno, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo que más abajo se indica:</i> Nivell educatiu sol·licitat: <i>Nivel educativo solicitado:</i> ☐ 0 anys (Nascuts en 2022) / 0 años (Nacidos en 2022). ☐ Educació Infantil: <i>Educación Infantil:</i> ☐ 1 any (Nascut en 2021) / 1 año (Nacido en 2021). ☐ 2 anys complits o a complir abans del 31 de desembre de l'any en què se sol·licita lloc escolar. Nascuts en 2020 <i>2 años cumplidos o a cumplir hasta el 31 de diciembre del año en que se solicita puesto escolar. Nacidos en 2020</i>			
CENTRE / CENTRO		CODI / CÓDIGO	MUNICIPI / MUNICIPIO
C1			
M'INTERESSA EL SEGÜENT HORARI NO LECTIU / SERVICI / ME INTERESA EL SIGUIENTE HORARIO NO LECTIVO / SERVICIO: ☐ Horari matiner/ Horario matiner de 08:00 a 09:00 ☐ Menjador escolar/ Comedor escolar de 13:00 a 15:00 Tratamiento de datos personales. Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) - Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD) El Responsable del Tratamiento de los datos personales es el Ayuntamiento de Petrer, con NIF: P0310400G y domicilio en Plaça de Baix nº 1, 03610 Petrer. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos a través del correo: delegadopdp@petrer.es La finalidad de este tratamiento es la gestión de las Escuelas Infantiles Municipales. Este tratamiento realiza perfiles socio-económicos. Los datos serán conservados en base a los requerimientos aplicables a la conservación de la información pública. Tratamiento legitimado por el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable (Art. 6.1.e RGPD). Los datos podrán ser cedidos o comunicados a las entidades públicas y/o privadas competentes e/o intervinientes en la gestión, y en los supuestos previstos por la Ley. No están previstas transferencias internacionales de datos. Consulte información adicional y ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad, limitación del tratamiento y revocación (en su caso) del consentimiento prestado en: https://petrer.es/inicio/politica-de-privacidad/			
		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE	



**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PER A L'ESCOLA
INFANTIL MUNICIPAL ELS PEIXOS**
**SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA ESCUELA
INFANTIL MUNICIPAL ELS PEIXOS**

**CURS ESCOLAR
CURSO ESCOLAR**

20__ / 20__

C DECLARA

		C1 (*)
☐	Germans de la persona sol·licitant que el pròxim curs escolar continuen en el centre: <i>Hermanos de la persona solicitante que el próximo curso escolar continúan en el centro:</i>	☐ Núm: _____
☐	Domicili familiar: _____ CP _____ <i>Domicilio familiar:</i>	☐
☐	Domicili laboral 1: _____ CP _____ <i>Domicilio laboral 1:</i>	☐
☐	Domicili laboral 2: _____ CP _____ <i>Domicilio laboral 2:</i>	☐
☐	Domicili d'entrenament: _____ CP _____ <i>Domicilio de entrenamiento:</i> Només esportistes d'elit, alt nivell, alt rendiment / <i>Sólo deportistas de elite, alto nivel, alto rendimiento</i>	☐
☐	Pares o tutors treballadors del centre docent <i>Padres o tutores trabajadores del centro docente</i>	☐
☐	La renda de la unitat familiar és la que s'indica en l'annex II o és beneficiari/ària de la renda valenciana d'inclusió / <i>La renta de la unidad familiar es la que se indica en el anexo II o es beneficiario/a de la renta valenciana de inclusión</i>	
☐	Discapacitat de l'alumne-a del 33 al 64 %/ <i>Discapacidad del alumno-a del 33 al 64 %</i>	
☐	Discapacitat de l'alumne-a igual o superior al 65%/ <i>Discapacidad del alumno-a igual o superior al 65 %</i>	
☐	Discapacitat dels pares/germans de l'alumne del 33 al 64 %/ <i>Discapacidad de los padres/hermanos del alumno 33 al 64 %</i>	
☐	Discapacitat dels pares/germans de l'alumne igual o superior al 65%/ <i>Discapacidad de los padres/hermanos del alumno igual o superior al 65%</i>	
☐	Família nombrosa / <i>Familia numerosa</i>	☐ <i>Categoría Especial</i>
☐	Família monoparental / <i>Familia monoparental</i>	☐ <i>Categoría Especial</i>
PRIORITATS / PRIORIDADES		
☐	Altres: sol·licitant art. 17 Decret 40/2016: víctima de violència de gènere o terrorisme, desnonament familiar, acolliment residencial / <i>Otros: solicitante art. 17 del Decreto 40/2016: víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio familiar, acogimiento residencial</i>	☐ En acolliment familiar o en guarda amb finalitats d'adopció / <i>En acogimiento familiar o en guarda con fines de adopción</i>
Signatura / Firma: _____ SOL·LICITANT / SOLICITANTE _____ COGNOMS / APELLIDOS _____		FIRMA DE LA MADRE/PADRE/TUTOR-A LEGAL DEL NO SOLICITANTE: _____ Pare, mare o tutor/a / <i>Padre, madre o tutor/a</i> _____ COGNOMS / APELLIDOS _____ NOM / NOMBRE _____ TELÈF DE CONTACTE / TELÉF. DE CONTACTO _____ DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE _____ COGNOMS / APELLIDOS _____ NOM / NOMBRE _____ CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO _____