



Excmo. Ayuntamiento de Novelda

Plaza de España, nº 1 (03660)
Telf: 965602690
CIF: P0309300B / DIR3: L01030937

SOLICITUD DE INGRESO A LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "RAMONA SIMÓN"

CURSO 2022-2023

NIVEL (1-2 años) NIVEL (2-3 años)

(*) Campos obligatorios, en caso de su no cumplimentación, su solicitud puede no ser atendida.

1 DATOS DEL SOLICITANTE/S (padre, madre o tutor/a)									
▶ DATOS DEL PADRE/TUTOR									
DNI o equivalente (*)		NOMBRE (*)			APELLIDO 1 (*)		APELLIDO 2		
TIPO VÍA (*)		DENOMINACIÓN (*)				N.º (*)	PLANTA	PUERTA	
C.P. (*)	MUNICIPIO (*)		PROVINCIA (*)		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO (*)		
▶ DATOS DE LA MADRE/TUTORA									
DNI o equivalente (*)		NOMBRE (*)			APELLIDO 1 (*)		APELLIDO 2		
TIPO VÍA (*)		DENOMINACIÓN (*)				N.º (*)	PLANTA	PUERTA	
C.P. (*)	MUNICIPIO (*)		PROVINCIA (*)		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO (*)		
En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla: (*) <input type="checkbox"/> (Firmar la solicitud ambos)									
¿Existe limitación de la patria potestad de alguno de los progenitores?: (*) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO									
2 DATOS DEL/LA ALUMNO/A									
DNI o equivalente		NOMBRE (*)			APELLIDO 1 (*)		APELLIDO 2		
MUNICIPIO DE NACIMIENTO (*)			NACIONALIDAD (*)			FECHA NACIMIENTO		N.º DE SIP	
DOMICILIO ACTUAL (*)				N.º (*)	PLANTA	PUERTA	MUNICIPIO / PROVINCIA (*)		
Alumno/a con necesidades educativas especiales: <input type="checkbox"/>					Alumno/a con necesidades de compensación educativa: <input type="checkbox"/>				
3 DATOS A EFECTOS DE BAREMO									
<input type="checkbox"/>	Domicilio familiar – laboral:							C.P.:	
<input type="checkbox"/>	Hermanos/as que continúan asistiendo al mismo curso escolar para el que solicita plaza								
<input type="checkbox"/>	Padres o Tutores trabajadores, en activo, en el centro.								
<input type="checkbox"/>	Discapacidad del alumno/a								
<input type="checkbox"/>	Discapacidad de los padres, tutores o hermanos del alumno								
<input type="checkbox"/>	Familia numerosa								
<input type="checkbox"/>	Familia monoparental								
ACCESO PRIORITARIO									
<input type="checkbox"/>	Acogimiento, Víctima de violencia de género o terrorismo, desahucio								



Excmo. Ayuntamiento de Novelda

Plaza de España, nº 1 (03660)
Telf: 965602690
CIF: P0309300B / DIR3: L01030937

4 IDENTIFICACIÓN DE LOS INTERESADOS

Ciudadanos españoles: DNI

Ciudadanos comunitarios: Certificado de Registro de Ciudadano de la Unión, en el que consta el NIE, junto con el documento acreditativo de la identidad o pasaporte expedido por las autoridades de su país.

Ciudadanos no comunitarios: Tarjeta de Identidad de Extranjero, en el que consta el NIE o, en su defecto, Pasaporte

Menores: Libro de familia o Certificado de nacimiento y el DNI, en caso de tenerlo.

5 DOCUMENTACIÓN: Especifique la documentación que se adjunta, las marcadas en negrita son imprescindibles para iniciar la tramitación. Se deberá mostrar la documentación original para su escaneo en caso de tramitación presencial.

- Fotocopia de la documentación identificativa del padre /madre o de tutor/a.**
- Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros de la familia.**
- Fotocopia de la Tarjeta SIP del alumno/a.**
- Documento que legitime la ocupación del domicilio (recibo reciente de luz, agua, contrato de alquiler o boletín de empadronamiento).**
- Para trabajadores por cuenta propia: alta en el Censo de Actividades Económicas y alta en el Régimen E. de la Seguridad Social.
- En caso de acogerse al domicilio laboral: domicilio del centro de trabajo (certificado de empresa, nómina o contrato de trabajo recientes).
- Título oficial actualizado de Familia Numerosa, en su caso.
- Título oficial de Familia Monoparental, en su caso.
- Renta Valenciana de Inclusión, en su caso.
- Certificado o tarjeta acreditativa de la condición de persona con discapacidad, emitidos por la Conselleria de Bienestar Social (del niño, padre o madre, o tutor o hermanos y el grado), en su caso.
- Acreditación de situación de acceso prioritario.
- Otros documentos:
-

6 SOLICITUD

SOLICITO la admisión del alumno/a durante el próximo curso escolar 2022 – 2023 en el nivel indicado.

Nivel de 1-2 años

Nivel de 2-3 años

7 AUTORIZACIÓN PARA DEL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Potestad compartida (firma de ambos tutores)

Potestad individual (firma un tutor)

Yo, D./Dña [] , con
DNI/NIE/equivalente (vigente) n.º [] , en calidad de [] respecto
del/de los arriba relacionado/s, **declaro bajo mi responsabilidad ostentar potestad suficiente** para autorizar el
tratamiento de los datos de carácter personal, en relación con la solicitud de:
[] , siendo ésta la finalidad del
tratamiento, sujeta a la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal.

Firma

Yo, D./Dña [] , con
DNI/NIE/equivalente (vigente) n.º [] , en calidad de [] respecto
del/de los relacionado/s , **declaro bajo mi responsabilidad ostentar potestad suficiente** para autorizar el tratamiento
de los datos de carácter personal, en relación con la solicitud de:
[] , siendo ésta la finalidad del
tratamiento, sujeta a la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal.

Firma



Excmo. Ayuntamiento de Novelda

Plaza de España, nº 1 (03660)
Telf: 965602690
CIF: P0309300B / DIR3: L01030937

8 INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. REGLAMENTO (UE) 2016/679	
Responsable:	Ayuntamiento de Novelda, con CIF P0309300B. Delegado de Protección de Datos: dpd@novelda.es
Finalidades:	La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión del proceso de <Admisión a la Escuela Infantil>
Legitimación:	Está basada en el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable (Art. 6.1.e RGPD).
Destinatarios:	Los datos podrán ser comunicados a la Consellería de Educació, Investigació, Cultura i Esports
Derechos sobre sus datos:	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional.
Información adicional:	Debe consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página de la sede electrónica del Ayuntamiento de Novelda.
<input type="checkbox"/>	Marcando la presente casilla manifiesto mi consentimiento expreso, inequívoco e informado para el tratamiento de mis datos personales en los términos expuestos en esta cláusula.
9 DECLARACIÓN RESPONSABLE	
Con la firma de la presente, declaro que los datos aportados son veraces y están actualizados, comprometiéndome a comunicar inmediatamente cualquier modificación sobre los mismos.	
Novelda, a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>	
Firma	

ANEXO – G1

AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR SOLICITUDES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

1 DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA	
NIF o equivalente (*)	NOMBRE Y APELLIDOS (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 AUTORIZACIÓN	
La persona que suscribe esta solicitud, AUTORIZA a la persona arriba referenciada a que presente esta instancia de forma telemática en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Novelda.	
Novelda, a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>	
Firma	