

**SOLICITUDE DE NOVO INGRESO
NAS ESCOLAS INFANTÍS MUNICIPAIS DO CONCELLO DE TEO**

CURSO 2022-2023

Os apartados sombreados serán cubertos pola administración

Nº EXPEDIENTE	FÓRA DE PRAZO. Motivo principal:									
REXISTRO DE ENTRADA	<table border="1"> <tr> <td>QUENDA</td> <td>Xeral</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Discapacidade</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Urxencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	QUENDA	Xeral	<input type="checkbox"/>		Discapacidade	<input type="checkbox"/>		Urxencia	<input type="checkbox"/>
QUENDA	Xeral	<input type="checkbox"/>								
	Discapacidade	<input type="checkbox"/>								
	Urxencia	<input type="checkbox"/>								
CENTRO SOLICITADO (sinalar a orde de preferencia)	PUNTUACIÓN GLOBAL									
Calo <input type="checkbox"/> Tilos <input type="checkbox"/> Ramallosa <input type="checkbox"/>										

Sinalar cun "X" no caso de estar interesada/o en prazas de **bono concilia**, ao non conseguir praza en calquera destas escolas.

DATOS DA/DO NENA/O

Nome e apelidos: _____

Data de nacemento: _____ Nº seguridade social: _____

Grupo de idade: _____

SERVIZOS SOLICITADOS

Almorzo Xantar Merenda

TIPO DE XORNADA (especificar horario de entrada e de saída)

Mañá:	Por quendas:
Tarde:	Horario ampliado (máis de 8 horas):
Partida:	

A continuación debe incluír os datos de contacto completos e actualizados é fundamental para comunicarnos con vostedes

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (nai/pai ou responsable legal)

Apelidos e nome: _____

NIF-NIE: _____ Enderezo: _____

Situación laboral: _____ Lugar de traballo: _____

Teléfono: _____ Enderezo electrónico: _____

DATOS DA/DO SEGUNDA/O PROXENITORA/OR OU RESPONSABLE LEGAL

Apelidos e nome: _____

NIF-NIE: _____ Enderezo: _____

Situación laboral: _____ Lugar de traballo: _____

Teléfono: _____ Enderezo electrónico: _____

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (sen a/o menor nin a/o proxenitora/or ou responsable legal)

Apelidos e nome NIF-NIE Data de nacemento Parentesco

Sinalar cun "X" se ten irmá/s ou irmán/s con praza renovada no centro no vindeiro curso

DECLARACIÓN DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS PARA SOLICITAR PRAZA NAS ESCOLAS INFANTÍS MUNICIPAIS

Coa sinatura deste documento fago constar que se cumpren os requisitos necesarios para ser persoa usuaria das escolas infantís municipais fixados no Regulamento de organización e funcionamento das escolas infantís municipais. (Publicado no BOP nº 234, do 07/12/2015).

Aclaración específica sobre o empadramento (marque unha das dúas opcións)

- No referido ao empadramento de todas as persoas que conforman a unidade familiar declaro que todas se atopan empadroadas no Concello de Teo no prazo de presentación desta solicitude.
- No referido ao empadramento de todas as persoas que conforman a unidade familiar declaro que non todas se atopan empadroadas no Concello de Teo no prazo de presentación desta solicitude.

Aclaración específica sobre vacinación infantil

Conforme ao establecido na Lei 5/2021, do 2 de febreiro de impulso demográfico de Galicia (publicada no DOG nº26, do 09/02/2021), faise constar en relación ao establecido no artigo 48 sobre condicións de acceso a servizos de atención á infancia 0-3 anos de titularidade pública.

- Que a crianza para a que se solicita praza na escola infantil se atopa ao día no seguimento do calendario de vacinación infantil do Programa galego de vacinación. Que no momento de presentar a matrícula achegarei xustificación documental ao respecto, comprometéndome a súa actualización no momento en que sexa necesario.

OBSERVACIÓNS QUE DESEXE FACER CONSTAR:

Data e sinatura _____

Concello de Teo- Servizos Sociais Comunitarios

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (De proceder da listaxe de agarda do curso anterior, e non producirse cambios na situación económica e sociofamiliar, non será necesario achegar a documentación)

- Fotocopia do libro de familia
- Fotocopia do DNI de ambos os dous membros parentais ou responsables legais
- Declaracións da renda do exercicio anterior ou certificado negativo relativo á obriga de efectuar declaración do IRPF no que se faga constar os ingresos da persoas responsables legais.

E se procede:

- Libro de familia numerosa
- Certificado de cualificación da discapacidade e/ou informe médico de saúde
- Informe do equipo de valoración da discapacidade, en caso de prazas de integración
- Xustificación de familia monoparental (núcleo familiar composto por un único proxenitor ou proxenitora que non conviva con outra persoa coa que manteña unha relación análogo á conxugal e os fillos ou as fillas menores ao seu cargo, sempre que o outro proxenitor ou proxenitora non contribúa economicamente ao seu sustento)
- En caso de non empadramento, xustificación do arraigo no municipio que avale a solicitude
- Outros documentos nos que consten incidencias familiares económicas e sociais puntuables no baremo.

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS SOLICITUDE DE INGRESO NAS ESCOLAS INFANTÍS MUNICIPAIS

En cumprimento do Regulamento (UE) 2016/679, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, o **CONCELLO DE TEO** titular do CIF **P1508300I** domiciliado en **TRAVESÍA DA RAMALLOSA, 38, 15883, TEO, A CORUÑA** con teléfono: **981815700** e correo electrónico: **protecciondedatos@teo.gal**. **Contacto DPD: dpd@teo.gal**, garántelle a protección de todos os datos de carácter persoal facilitados e infórmalle que tratamos a información que nos facilita coa finalidade de xestionar a solicitude de ingreso nas escolas infantís municipais do Concello de Teo. A base legal para o tratamento dos seus datos é o seu consentimento, así como, o cumprimento dunha obrigaón legal e o exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable de tratamento. Os datos proporcionados conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coas obrigaóns legais e atender as posibles responsabilidades que puidesen derivar do cumprimento da finalidade para a que os datos foron solicitados. Os datos comunicaranse ás unidades administrativas e órganos competentes na materia relacionada coa solicitude realizada e non se cederán a terceiros salvo nos casos en que exista unha obrigaón legal. Vostede ten dereito a obter información sobre se estamos a tratar os seus datos persoais, polo que pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, portabilidade de datos, oposición e limitación ao seu tratamento na dirección postal **TRAVESÍA DA RAMALLOSA, 38, 15883, TEO, A CORUÑA** ou na dirección de correo electrónico **protecciondedatos@teo.gal**, achegando copia do seu DNI ou documento equivalente. Con todo, terá dereito a presentar unha reclamación ante a autoridade de control, se considera que o tratamento de datos persoais que lle concirne infrinxe a normativa de aplicación.

- Así mesmo, solicitamos a súa autorización para o envío de notificacións e comunicacións tanto por vía electrónica como por calquera outro medio ordinario, precisas para a correcta prestación do servizo e que poidan ser do seu interese.

SI

NON

- Así mesmo solicito a súa autorización para consultar a información que estando en poder doutras administracións públicas, sexa necesaria para a tramitación do procedemento administrativo que se orixine por mor da presente instancia.

SI

NON

En _____, a ____ de _____ de _____

Sinatura: