



EIM 001 SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A LES ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS D'ALZIRA / SOLICITUD DE ADMISIÓN A LAS ESCOLES INFANTILES MUNICIPALES DE ALZIRA

<input type="checkbox"/> NASCUT/DA AL 2018 / NACIDO/A EN EL 2018		<input type="checkbox"/> NASCUT/DA AL 2019 / NACIDO/A EN EL 2019	
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO (dd mm aaaa)
MUNICIPI DE NAIXEMENT / MUNICIPIO DE NACIMIENTO		NACIONALITAT / NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> HOME / VARÓN <input type="checkbox"/> DONA / MUJER
<input type="checkbox"/> ALUMNE/A AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS / ALUMNO/A CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES			
DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A SOL·LICITANT / DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A SOLICITANTE			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORTE
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		TELÈFON DE CONTACTE/TELÉFONO DE CONTACTO	
<input type="checkbox"/> EN CAS DE NO CONVIVÈNCIA DELS PARES O PROGENITORS PER MOTIU DE SEPARACIÓ, DIVORCI O ALTRES, HEU DE MARCAR LA CASELLA I SIGNAR-LA SOL·LICITUD TOTS DOS / EN CASO DE NO CONVIVENCIA DE LOS PADRES O PROGENITORES POR MOTIVO DE SEPARACIÓN, DIVORCIO U OTROS, TENÉIS QUE MARCAR LA CASILLA Y FIRMAR LOS DOS LA SOLICITUD		<input type="checkbox"/> MARQUEU LA CASELLA EN CAS DE LIMITACIÓ DE LA PATRIA POTESTAT D'UN DELS DOS PROGENITORS / MARCAR LA CASILLA EN CASO DE LIMITACIÓN DE LA PATRIA POTESTAD DE UNO DE LOS DOS PROGENITORES	
B SOL·LICITA / SOLICITA			
L'ADMISSIÓ DE L'ALUMNE/A PER AL PRÒXIM CURS ESCOLAR EN EL PRIMER CICLE D'EDUCACIÓ INFANTIL: XIQUETS / TES NASCUTS AL 2018 I AL 2019 LA ADMISIÓN DEL ALUMNO/A PARA EL PRÓXIMO CURSO ESCOLAR EN EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL: NIÑOS/AS NACIDOS EN EL 2018 Y 2019			
CENTRE/S QUE SOL·LICITA / CENTRO/S QUE SOLICITA (Fins tres opcions / Hasta tres opciones)			CODI / CÓDIGO
1.-			<input type="text"/>
2.-			<input type="text"/>
3.-			<input type="text"/>
ESCOLA INFANTIL MPAL INFANTS C/ Trafalgar, 69			46021927
ESCOLA INFANTIL MPAL LA MUNTANYETA Pujada Santuari V. del Lluch s/n			46021939
ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL LLEPOLIES C/ Massalavés s/n			46027221

EIM I 00 – Rev. 0 - 20200513

(*) Les dades facilitades per vostè en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada al Registre General de l'Ajuntament d'Alzira.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA

**EIM 001 SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A LES ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS D'ALZIRA /
SOLICITUD DE ADMISIÓN A LAS ESCOLES INFANTILS MUNICIPALES DE ALZIRA**

CRITERI RENDA DE LA UNITAT FAMILIAR / CRITERIO RENTA DE LA UNIDAD FAMILIAR

C DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO (dd mm aaaa)	TELÈFON CONTACTE / TELÉFONO CONTACTO
---------------------	--------------	--	---

A L'EFFECTE D'OBTINDRE LA INFORMACIÓ NECESSÀRIA PER A VALORAR ESTE CRITERI, S'HAN DE RELACIONAR ELS MEMBRES QUE COMPONEN LA UNITAT FAMILIAR, INDICANT EN CADA CAS COGNOMS, NOM, EL NÚM. DE NIF / DNI / PASSAPORT / NIE, I S'AUTORITZA A L'AJUNTAMENT D'ALZIRA A OBTINDRE DE L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA LES DADES QUE PERMETEN ESTABLIR L'IMPORT DE LA CASELLA DE LA DECLARACIÓ DE LA RENDA DETERMINADA PER A AQUEST PROCÉS, AIXÍ COM PER A OBTINDRE LES DADES DELS MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR QUE SIGUEN BENEFICIARIS DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ.

A LOS EFECTOS DE OBTENER LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA VALORAR ESTE CRITERIO, SE HAN DE RELACIONAR LOS MIEMBROS QUE COMPONEN LA UNIDAD FAMILIAR, INDICANDO EN CADA CASO APELLIDOS, NOMBRE, EL NÚM. DE CIF / DNI / PASAPORTE / NIE, Y SE AUTORIZA AL AYUNTAMIENTO DE ALZIRA A OBTENER DE LA AGENCIA TRIBUTARIA LOS DATOS QUE PERMITAN ESTABLECER EL IMPORTE DE LA CASILLA DE LA RENTA DETERMINADA PARA ESTE PROCESO, ASÍ COMO PARA OBTENER LOS DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE SEAN BENEFICIARIOS DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN.

PARENTIU / PARENTESCO (1)	NIF/DNI/NIE/PASSAPORT NIF/DNI/NIE/PASSAPORTE	COGNOMS/APELLIDOS	NOM/NOMBRE	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
MARE/TUTORA MADRE/TUTORA				
PARE/TUTOR PADRE/TUTOR				
FILL/A SOL·LICITANT HIJO/A SOLICITANTE				
FILL/A 2 / HIJO/A 2				
FILL/A 3 / HIJO/A 3				
FILL/A 4 / HIJO/A 4				
FILL/A 5 / HIJO/A 5				

(1) Només es consignaran els fills menors de 18 anys i els majors d'esta edat i menors de 26 quan convisquen en el domicili i no perceben cap tipus d'ingrés. /
Sólo se consignarán los hijos menores de 18 años y los mayores de esta edad y menores de 26 que convivan en el domicilio y no perciban ningún tipo de ingresos.

EIM I 00 – Rev. 0 - 20200513

(*) Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada al Registre General de l'Ajuntament d'Alzira.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA

CRITERIS PER A VALORAR LES SOL·LICITUDS/CRITERIOS PARA VALORAR LAS SOLICITUDES

QUAN NO HI HAJA EN ELS CENTRES PLACES SUFICIENTS PER A ATENDRE TOTES LES SOL·LICITUDS, L'ADMISSIÓ D'ALUMNAT ES REGIRÀ PELS SEGÜENTS CRITERIS, I PER ACREDITAR-LOS S'HA D'APORTAR LA DOCUMENTACIÓ QUE S'ASSENYALA, SI ÉS EL CAS. /

CUANDO NO HAYA EN LOS CENTROS PLAZAS SUFICIENTES PARA ATENDER TODAS LAS SOLICITUDES, LA ADMISIÓN DE ALUMNADO SE REGIRÁ POR LOS SIGUIENTES CRITERIOS, Y PARA ACREDITARLOS SE TENDRÁ QUE APORTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE SEÑALA, SI ES EL CASO.

1. Existència de germans/es matriculats en el centre. / *Existencia de hermanos/as matriculados en el centro.*
2. Pare, mare o tutors legals treballadors del centre. / *Padre, madre o tutores legales trabajadores del centro.*
3. Domiciliats a Alzira o domicili de treball en Alzira dels pares o tutors. / *Domiciliados en Alzira o domicilio de trabajo en Alzira.*
4. Condició de persona destinatària de la renda valenciana d'inclusió. / *Condición de persona destinataria de la renta valenciana de inclusión.*
5. Renda per càpita de la unitat familiar. / *Renta por cápita de la unidad familiar.*
6. Família nombrosa. / *Familia numerosa.*
7. Concurrencia de discapacitat en l'alumnat, en els pares o germans/es. / *Concurrencia de discapacidad en el alumnado, en los padres o hermano/as.*
8. Família monoparental. / *Familia monoparental.*
9. Situació laboral en actiu de la mare i el pare o família monoparental. / *Situación laboral en activo de la madre i el padre o familia monoparental.*

D DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTARÀ / DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTARÁ

- Fotocòpia del DNI/NIF/NIE o passaport (només estrangers sense NIE) en vigor de la MARE / TUTORA legal de l'alumne/a. / *Fotocopia del DNI/NIF/NIE o pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) en vigor de la MADRE/TUTORA legal del alumno/a.*
- Fotocòpia del DNI/NIF/NIE o passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del PARE / TUTOR legal de l'alumne/a. / *Fotocopia del DNI/NIF/NIE o pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) en vigor del PADRE /TUTOR legal del alumno/a.*
- Fotocòpia del Llibre de Família on apareguen tots els membres de la unitat familiar o documentació oficial acreditativa dels membres de la unitat familiar on apareguen les dates de naixement. / *Fotocopia del Libro de Familia donde aparezcan los miembros que componen la unidad familiar o documentación oficial acreditativa de los miembros de la unidad familiar donde aparezcan las fechas de nacimiento.*
- Fotocòpia de la Targeta Sip de l'alumne/a per al qual se sol·licita la plaça. / *Fotocopia de la Tarjeta Sip del alumno/a para el que se solicita la plaza.*
- Fotocòpia del Certificat de discapacitat (en el cas de mare/ pare/ germans/germanes menors de 26 anys o majors de la dita edat amb discapacitat física, psíquica o sensorial igual o superior al 33 %). / *Fotocopia del Certificado de discapacidad (en el caso de madre/ padre/ hermanos/hermanas menores de 26 años o mayores de dicha edad con discapacidad física, psíquica o sensorial igual o superior al 33 %).*
- Títol de família nombrosa vigent. / *Título de familia numerosa en vigor.*
- Títol de família monoparental vigent. / *Título de familia monoparental en vigor.*
- Document que acredite la condició de persona destinatària de la renda valenciana d'inclusió. / *Documento que acredite la condición de persona destinataria de la renta valenciana de inclusión.*
- Vida Laboral actualitzada de cada progenitor, sol·licitada al mes de maig 2020 (en cas d'estar en actiu). / *Vida Laboral actualizada de cada progenitor, solicitada en el mes de mayo de 2020 (en caso de estar en activo).*
- Altres (especifiqueu) / *Otros (especifique):*

FIRMA DE LA PERSONA SOL·LICITANT / FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

Alzira, de/d' de 20

EIM I 00 – Rev. 0 - 20200513

(*). Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada al Registre General de l'Ajuntament d'Alzira.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA