|  |
| --- |
|  |
| **Nº Procedimiento** |
| **120035** |
| **Código SIACI SC32** |
|  |
| **ANEXO I** |
| **Solicitud de admisión en Escuelas Infantiles de titularidad autonómica** |
|  |
| **CURSO 20****2  / 20****2** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA** |
| [ ]  Marcar en los caso en que el nacimiento o adopción del alumno o alumna sea posterior a la presetación de la soliciitud y anterior al 1 de septiembre. |
|  |       |  |        |  |       |  | [ ]  Hombre [ ]  Mujer |  |
|  | Nombre           |  |  |  |  | DNI – NIE - Pasaporte      | LETRA |  |  |
|  | Primer Apellido       |        | Segundo Apellido       |  |  |  |  |  |
|  | Fecha Nacimiento o fecha prevista (dd/mm/aaaa)       |  | Municipio de Nacimiento        | Provincia de Nacimiento        |
|  | Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) |  | Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) |  | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) |  |  |  |  |  |

**Consejería de Educación, Cultura y Deportes**

**Dirección General de Innovación Educativa y Centros**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES** |
|  | PADRE/MADRE O TUTOR/A 1      |  |        |        | [ ]  Hombre [ ]  Mujer |  |
|  | Nombre      |  |  |  |  | DNI – NIE      |  | LETRA |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Primer Apellido      |        | Segundo Apellido       |  |
|  | Teléfono Móvil |  | correo electrónico |  |  |  | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  | PADRE/MADRE O TUTOR/A 2      |  |        |        | [ ]  Hombre [ ]  Mujer |  |
|  | Nombre      |  |  |  |  | DNI – NIE      |  | LETRA |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Primer Apellido       |        |  Segundo Apellido       |
|  | Teléfono Móvil |  | correo electrónico |  |  |  | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) |  |  |  |  |  |
| MEDIO DE NOTIFICACIÓN: **[ ]  Correo postal**: Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.**[ ]  Notificación electrónica:** Si elige o está obligada/o a la notificación electrónica compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos. |
|  |
| **DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR** |
|  |       |  |  |  |  |  |  |  |       |  |       |  |       |  |       |  |
|  | Calle, Avenida, Plaza...      |        |  | Nº      |  | Portal |  Piso      |  | Puerta |  |
|  | Municipio |  |  |  |  | Provincia |  |  |  | Cod. Postal |  |  Teléfono |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Datos de la solicitud** |
| **Solicitan que se admita al alumno o alumna que se cita en una de las siguientes Escuelas Infantiles Autonómicas, por orden de prioridad** |
|  | **CENTRO** | **LOCALIDAD** |
|  | 1º |       |       |
|  | 2º |       |       |
|  | 3º |       |       |
|  | 4º |       |       |

|  |
| --- |
| Existe Informe de discapacidad o es atendido en algún servicio de Atención Temprana: [ ]  SI [ ]  NO |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| [ ]  Solicito Horario Ampliado, de 7:30 a 9:00. ● Indique la hora exacta de incorporación       (se podrá modificar en función del horario elegido por el centro en el momento de la matriculación) |

|  |
| --- |
| [ ]  Solicito Horario Normal, sin horario ampliado (dependerá del horario elegido por el centro) |
| **Observaciones:** Anotar en este cuadro si se ha detectado en el alumno/a algún tipo de necesidad especial que pueda afectar a la escolarización (enfermedad crónica, déficit físico…).      |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  **A TAL EFECTO DECLARAN** **I**. Que el alumno o alumna está en situación de riesgo apreciada por la Delegación Provincial competente en materia de Asuntos Sociales o desamparo que origine la guarda o tutela [ ]  **II**. Que el alumno o alumna está en situación de posible riesgo no apreciado o en fase de valoración o de intervención familiar por la Delegación Provincial competente en materia de Asuntos Sociales o por los Servicios Sociales municipales, que pudieran perjudicar el desarrollo personal o social del niño o niña [ ]  **III**. Que la actividad laboral del padre, madre o persona que ejerce la patria potestad es de **más de 30 horas semanales**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Situación laboral del padre/madre o tutor/a 1  |  | Situación laboral del padre/madre o tutor/a 2 |
| Por cuenta ajena [ ]  Señalar si la nómina está prorrateada |  | Nómina 1:       €Nómina 2:       €Nómina 3:       € |  | Por cuenta ajena [ ]  Señalar si la nómina está prorrateada |  | Nómina 1:       €Nómina 2:       €Nómina 3:       € |
| Autónomo/-a |  | Importe:       **€/año** |  | Autónomo/-a |  | Importe:       **€/año** |
| Desempleado/-a |  | Importe:       €/mes |  | Desempleado/-a |  | Importe:       €/mes |
| Pensionista[ ]  Señalar si la prestación está prorrateada |  | Importe:       €/mes |  | Pensionista[ ]  Señalar si la prestación está prorrateada |  | Importe:       €/mes |
| Otra:       | Importe:       €/mes |  | Otra:       | Importe:       €/mes |
| Progenitor conviviendo en la unidad familiar de origen |  | [ ]  |  | Progenitor conviviendo en la unidad familiar de origen |  | [ ]  |

**IV**. Que la actividad laboral del padre, madre o persona que ejerce la patria potestad es de **menos de 30 horas semanales**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Situación laboral del padre/madre o tutor/a 1 |  | Situación laboral del padre/madre o tutor/a 2 |
| Por cuenta ajena [ ]  Señalar si la nómina está prorrateada |  | Nómina 1:       €Nómina 2:       €Nómina 3:       € |  | Por cuenta ajena [ ]  Señalar si la nómina está prorrateada |  | Nómina 1:       €Nómina 2:       €Nómina 3:       € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Situación laboral de otros miembros de la unidad familiar (     )  |  | Situación laboral de otros miembros de la unidad familiar (     )  |
| Por cuenta ajena [ ]  Señalar si la nómina está prorrateada |  | Nómina 1:       €Nómina 2:       €Nómina 3:       € |  | Por cuenta ajena [ ]  Señalar si la nómina está prorrateada |  | Nómina 1:       €Nómina 2:       €Nómina 3:       € |
| Autónomo/-a |  | Importe:       **€/año** |  | Autónomo/-a |  | Importe:       **€/año** |
| Desempleado/-a |  | Importe:       €/mes |  | Desempleado/-a |  | Importe:       €/mes |
| Pensionista[ ]  Señalar si la prestación está prorrateada |  | Importe:       €/mes |  | Pensionista[ ]  Señalar si la prestación está prorrateada |  | Importe:       €/mes |
| Otra:       | Importe:       €/mes |  | Otra:       | Importe:       €/mes |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Situación laboral de otros miembros de la unidad familiar (     ) |  | Situación laboral de otros miembros de la unidad familiar (     ) |
| Por cuenta ajena [ ]  Señalar si la nómina está prorrateada |  | Nómina 1:       €Nómina 2:       €Nómina 3:       € |  | Por cuenta ajena [ ]  Señalar si la nómina está prorrateada |  | Nómina 1:       €Nómina 2:       €Nómina 3:       € |
| Autónomo/-a |  | Importe:       **€/año** |  | Autónomo/-a |  | Importe:       **€/año** |
| Desempleado/-a |  | Importe:       €/mes |  | Desempleado/-a |  | Importe:       €/mes |
| Pensionista[ ]  Señalar si la prestación está prorrateada |  | Importe:       €/mes |  | Pensionista[ ]  Señalar si la prestación está prorrateada |  | Importe:       €/mes |
| Otra:       | Importe:       €/mes |  | Otra:       | Importe:       €/mes |
|  |
| Otros ingresos de algún miembro de la unidad familiar (     ) | Importe:       **€/año** |  | Otros ingresos de algún miembro de la unidad familiar (     ) | Importe:       **€/año** |

**V**. Que el último recibo mensual de alquiler o amortización de la vivienda habitual asciende a:       **€** **VI**. Que presenta una situación de monoparentalidad *(acreditada mediante el Libro de Familia*  o certificado correspondiente emitido por el Registro Civil*, certificado de defunción, reclamación judicial de alimentos o solicitud de declaración de ausencia legal por desaparición)*: [ ]  SI [ ]  NO **VII**. Que presenta una situación familiar monoparental sobrevenida por razón de Viudedad, Separación o Divorcio, en los 6 meses anteriores a la finalización del plazo de solicitud y el progenitor que tiene atribuida la guarda del menor se encuentra en situación de búsqueda de empleo o formación: [ ]  **VIII**. Relación de **todos los miembros** de la unidad familiar. Situación Laboral se indicará: estudiante; activo; desempleado; invalidez; jubilado o trabajo doméstico. Sólo en caso de discapacidad de padres o hermanos, señalar con una **X** si es igual o superior al 33% o si es igual o superior al 65%.  |
| **DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES (1)** |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PARENTESCO** **CON EL ALUMNO** |  | **APELLIDOS** |  | **NOMBRE** |  | **DNI /NIE** |  | **FECHA NACIMIENTO** |  | **SITUACIÓN LABORAL** |  | **DISCAPACIAD** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **≥ 33 %** |  **≥ 65 %** |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  | **[ ]**  |  | **[ ]**  |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  | **[ ]**  |  | **[ ]**  |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  | **[ ]**  |  | **[ ]**  |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  | **[ ]**  |  | **[ ]**  |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  | **[ ]**  |  | **[ ]**  |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  | **[ ]**  |  | **[ ]**  |
|  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  |       |  | **[ ]**  |  | **[ ]**  |

 |
|  | **IX**. Que la unidad familiar tiene condición legal de **FAMILIA NUMEROSA** [ ]  |  Nº de Título y fecha de validez |       |       |
|  |  |
|  | **X**. Que el alumno para el que solicita la plaza ha nacido de un parto múltiple o ha adquirido la filiación por adopción múltiple [ ]  |
|  | **XI**. Que el alumno o alumna tiene **HERMANOS ESCOLARIZADOS** o **PADRES O TUTORES** que trabajan en alguno de los centros que solicita.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI/NIE** |  | **NOMBRE Y APELLIDOS** |  | **PARENTESCO** |  |  **NOMBRE CENTRO** |  |  **LOCALIDAD** |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |
|       |  |       |  |       |  |       |  |       |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | SOLICITA REDUCCIÓN DEL PRECIO PÚBLICO POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES MOTIVOS: |
|  | [ ]  | Familia con dos hijos en el centro |
|  | [ ]  | Familia numerosa o viudo o viuda con dos hijos menores de18 años |
|  | [ ]  | Por parto múltiple: número de hijos/as nacidos   . |
|  | [ ]  | Por ser familias con hijos de parto múltiple y que además tengan la condición de familia numerosa |
|  |  |  |

 |
|  | **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Declaraciones responsables**Las personas abajo firmantes, en su propio nombre, o en representación de persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:- En caso de tener derecho a la subvención parcial o total del precio público, cumple los requisitos establecidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en el artículo 74 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha aprobado por Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre de 2002.[ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se requiera para ello.Igualmente las personas abajo firmantes declaran conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamientos de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |

 |
|  |  **Autorizaciones** **Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.****En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo se OPONGA EXPRESAMENTE a la consulta marcando las siguientes casillas:**[ ]  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de identidad (DNI, NIE o pasaporte)[ ]  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de domicilio o residencia~~.~~[ ]  Me opongo a la consulta de la información sobre afiliación a la Seguridad Social.[ ]  Me opongo a la consulta de la situación de familia numerosa [ ]  Me opongo a la consulta de la información sobre la situación de discapacidad.[ ]  Me opongo a la consulta de la información sobre datos de desempleo.**También se consultarán los datos que AUTORICE EXPRESAMENTE a continuación:** [ ]  Autorizo la consulta de la información de índole tributaria**En el caso de que se haya opuesto o no haya autorizado alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.****Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.**-      -       |
| **MUY IMPORTANTE**La presente solicitud deberá ser firmada por el padre y la madre, o tutores legales,Por el contrario, si la solicitud sólo va a ser firmada por una sola persona (padre, madre, tutor legal o tutora legal), la persona firmante deberá rellenar la declaración responsable, que se inserta seguidamente, aduciendo la razón que justifica dicha acción.Durante la cumplimentación de la instancia, en la plataforma Educamos CLM, se facilitarán las instrucciones precisas para que la misma solicitud sea firmada electrónicamente por las personas mencionadas antes de su presentación.**Declaración responsable**D.Dª.       , con DNI/NIE/Nº de Pasaporte       como padre/madre/tutor legal/tutora legal del alumno/alumna:      Declaro:Que la solicitud de Admisión de Alumnado solamente está firmada por el padre/madre/tutor legal/tutora legal, debido a: [ ]  Fallecimiento del otro progenitor [ ]  Privación al otro progenitor de la patria potestad de los hijos por resolución judicial [ ]  Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares [ ]  Imposibilidad material de contactar con el otro progenitor, por residencia en otro país o desconocimiento de su domicilio [ ]  Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad (artículo 156 del Código Civil) [ ]  Otras circunstancias (especificar):      **Instrucciones para cumplimentar la Declaración Responsable**Lea muy atentamente estas Instrucciones y preste la debida atención para cumplimentar el impreso:A.- Instrucciones Generales:Sólo se cumplimentará esta declaración en caso de que la solicitud de admisión no pueda ser firmada por ambos progenitores o los tutores legales, por alguna de las causas que se señalan en el mismo, o por otras que deberán especificarse en el apartado correspondiente.Los datos referidos al alumno o alumna así como los del padre, la madre o tutor legal que presenta la declaración (Nombre y apellidos, DNI/NIE o Nº de Pasaporte también en el caso de estos últimos), deberán cumplimentarse obligatoriamente.B.- Instrucciones particulares:En caso de requerimiento por parte del Consejo Escolar del centro público, del titular del centro concertado o de la propia Oficina de Coordinación de Admisión, será necesario justificar los motivos alegados en esta declaración responsable presentando, según corresponda, la siguiente documentación:Familia Monoparental: copia del Libro de Familia o certificado correspondiente emitido por el Registro Civil con los datos del alumno y del progenitor.Fallecimiento: copia del Libro de Familia o certificado correspondiente emitido por el Registro Civil con los datos del alumno y de los progenitores, así como de la correspondiente inscripción en el mismo del fallecimiento.Privación de la patria potestad: Copia de la Resolución judicial por la que se priva al tutor de la misma.Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares: Copia de la Orden o sentencia.Consentimiento del otro progenitor: Escrito de consentimientoOtras circunstancias: Documentación acreditativa de las mismas |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación |
| **Finalidad** | Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos.Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| **Origen de los datos** | La propia persona interesada o su representante legal, Administraciones Públicas |
| **Categoría de los datos** | Datos identificativos: DNI/NIE/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, correo electrónico, firma, firma electrónica, imagen/voz. Datos especialmente protegidos: salud. Otros tipos de datos: características personales, académicos y profesionales, circunstancias sociales, detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/0097>  |

|  |  |
| --- | --- |
|  El padre o tutor/a 1  |   La madre o tutor/a 2 |
|  |  |
|  Fdo.       |  Fdo.       |
|  |

En       a       de       de 202  **SR./SRA. DIRECTOR/DIRECTORA DE LA ESCUELA INFANTIL**  |

|  |
| --- |
| **Organismo destinatario:****CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES****DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES EN** **CÓDIGO DIR3:**DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES EN ALBACETE:A08027330DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES EN CIUDAD REAL: A08027340DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES EN CUENCA: A08027341DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES EN GUADALAJARA: A08027342DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES EN TOLEDO: A08027343 |