

## ANEXO II

Fecha de entrada: \_\_\_\_\_

### SOLICITUD DE NUEVO INGRESO EN LAS GUARDERÍAS INFANTILES DEPENDIENTES DE LA DIPUTACIÓN GENERAL DE ARAGÓN, PARA EL CURSO 2020/21

Apellidos del alumno/a		DN/NIE del alumno/a	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre del alumno/a		Nacionalidad (1)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Apellidos y nombre del padre/ madre o tutor/a		DN/NIE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Apellidos y nombre de la madre/ padre o tutor/a		DN/NIE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Datos del domicilio familiar			
Calle/ Plaza/ Avda	Número	Piso/puerta	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>		
Teléfono madre/tutora:	<input type="text"/>		
Teléfono padre/tutor:	<input type="text"/>		
PARA RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE SU SOLICITUD POR CORREO ELECTRÓNICO, INDÍQUELO A CONTINUACIÓN:			
Correo electrónico:	<input type="text"/>		

#### EXPONE:

El alumno/a solicitante participa en este proceso con otro/s hermano/s (En caso afirmativo especificar)

Apellidos y Nombre	Fecha de nacimiento	Curso solicitado	Nivel educativo

#### SOLICITA:

Que sea admitido/a al alumno/a citado/a para el curso escolar 2020/2021 como alumno/a del: (2)

(Señalar con una X el curso que proceda)

Centro: (3)  Localidad:  Provincia:

☐ Solicita una de las plazas a disposición para Alumnos/as con Necesidad Específica de Apoyo Educativo

☐ En caso de no ser admitido/a, estoy interesado/a en obtener plaza en posibles vacantes de otro centro en el que no se hayan cubierto las plazas (art. Octavo.3)

(Y en caso de obtener plaza, desearía acogerse al siguiente horario. Marcar con una x el horario de entrada y salida elegido).

Horario de ENTRADA en el Centro:

Horario de SALIDA del Centro:

☐ 7:45

☐ 9:00

☐ 13:00

☐ 17:00

☐ 8:30

☐ 9:30

☐ 16:00

#### A LOS EFECTOS DE APLICACIÓN DEL BAREMO DECLARA:

(Sólo para solicitantes que deseen que se les aplique todos o algunos de los criterios establecidos en el baremo).

1 ☐ Situación laboral en activo de todos los progenitores o tutores legales del alumno/a.

2 ☐ Que la Renta Anual de la unidad familiar en el ejercicio 2018 fue INFERIOR O IGUAL al doble del IPREM (Cuantía fijada para el índice **IPREM 2018: 12,908,06 euros**).

3 ☐ Que el alumno/a tiene hermano/as matriculados/as en el centro al que dirige esta solicitud, que van a continuar con tal condición en el curso académico para el que se solicita plaza.  
(Especificar, en su caso) (4)

Apellidos y Nombre	Fecha de Nacimiento	Curso actual	Nivel educativo

4 ☐ Que el alumno/a tiene padres, madres o tutores/as legales trabajando en el centro al que se dirige esta solicitud, que van a continuar con tal condición en el curso académico para el que se solicita plaza.(Especificar en su caso) (5)

Apellidos y Nombre	DNI	Centro Educativo Actual	Fecha inicio relación laboral	Duración prevista

5 ☐ Que la unidad familiar tiene la condición de familia numerosa: ☐ General ☐ Especial

6 ☐ Que el alumno/a o alguno de los padres, madres, tutores/as o hermanos/as del alumno/a tiene reconocido mediante dictamen emitido por Organismo público competente un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

7 ☐ Que la unidad familiar tiene la condición de familia monoparental: ☐ General ☐ Especial

## DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD

### De carácter obligatorio

- ☐ Documento acreditativo de que el alumno/a cumple el requisito de edad.
- ☐ En el caso de solicitar plaza para alumnos/as con necesidad específica de apoyo educativo: Certificado del tipo y grado de discapacidad expedido por el IASS o Resolución de la Dirección del Servicio Provincial correspondiente.
- ☐ Certificado médico especialista. (En el caso de los no nacidos/as, haciendo constar semanas de gestación y fecha probable del parto).

### De carácter opcional (para que se apliquen los criterios del baremo).

- ☐ Documentación justificativa de la situación laboral de todos los progenitores o tutores/as legales del alumno/a.
- ☐ Certificado de reconocimiento del grado de discapacidad del alumno/a o de alguno de sus padres, madres, tutores/as o hermanos/as.
- ☐ Documento acreditativo de familia numerosa. ☐ Documento acreditativo de familia monoparental.
- ☐ Anexo IV de esta Orden cumplimentado, o en su caso Certificación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de los ingresos de cada uno de los miembros de la unidad familiar correspondientes al ejercicio fiscal 2018.

A cumplimentar por el Centro o Servicio Provincial de Educación

CRITERIOS	
1)	5)
2)	6)
3)	7)
4)	TOTAL

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Fdo.: \_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre o tutor (6)



Fdo.: \_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre o tutor (6)

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- (1) Para alumnos/as con doble nacionalidad, si tienen la española, sólo se pondrá ésta.
- (2) Se presentará una única solicitud por centro. Si se presenta más de una solicitud en centros diferentes, serán excluidas del procedimiento.
- (3) Sólo se considerará el centro especificado en esta solicitud para futuras reclamaciones.
- (4) En el caso de que el hermano/a del solicitante esté matriculado/a en el centro solicitado no será necesario presentar documento justificativo de esta circunstancia.
- (5) En el caso de que el alumno/a tenga padres, madres o tutores/as legales trabajando en el centro solicitado no será necesario presentar documento justificativo de esta circunstancia.
- (6) La firma por un solo progenitor implica el compromiso de informar al otro progenitor de la presentación de la solicitud, salvo imposibilidad material o privación de patria potestad por disposición judicial. El progenitor firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de la solicitud presentada.

### Advertencia.- Quedarán excluidos del procedimiento los siguientes casos:

Cuando se presenta más de una solicitud por centro. (Se incluyen todos los siguientes centros: Guarderías y en las aulas del tercer curso de primer ciclo de Educación Infantil en centros públicos).

Cuando se presente fuera del plazo de presentación de solicitudes.

Cuando se aprecie la existencia de indicios razonados y suficientes de falsedad de la documentación aportada por el interesado o de los datos reflejados en la misma.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados en el Registro de Actividades de Tratamiento de la Dirección General de Planificación y Equidad "PROCEDIMIENTO ESCOLARIZACIÓN ALUMNADO". Sus datos personales serán tratados con el fin exclusivo de gestión del procedimiento de escolarización de alumnado en guarderías infantiles y centros docentes no universitarios de titularidad del Gobierno de Aragón, así como en centros docentes no universitarios privados concertados de Aragón.

El órgano responsable del Registro de Actividades de Tratamiento es la Dirección General Planificación y Equidad recogida en el Decreto 314/2015, de 15 de diciembre, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba la estructura orgánica del Departamento de Educación, Cultura y Deporte, con la configuración actual recogida en el Decreto 93/2019, de 8 de agosto, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón. La licitud del tratamiento de los datos es necesaria para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Estos datos no se comunicarán a terceros, salvo obligación legal.

Podrá usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos de carácter personal, así como de limitación y oposición a su tratamiento, ante la Dirección General de Planificación y Equidad (Avda. Ranillas, 5D, de Zaragoza, CP 50071) o en la dirección de correo electrónico educen@aragon.es, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos. Podrá consultar información adicional y detallada en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, [http://aplicaciones.aragon.es/notif\\_lodp\\_pub/](http://aplicaciones.aragon.es/notif_lodp_pub/) identificando la siguiente Actividad de Tratamiento, "PROCEDIMIENTO ESCOLARIZACIÓN ALUMNADO".

SR/A DIRECTOR/A DE LA GUARDERÍA \_\_\_\_\_