



INSTÀNCIA

SOL·LICITUD ESPECIAL DE PREINSCRIPCIÓ CURS 2019-2020  
ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL EL PETIT MONTGRÍ

DADES DE L'ALUMNE/A

NOM I COGNOMS					
DOMICILI <small>(a l'efecte de notificacions)</small>		NÚM.		CP	
LOCALITAT			TEL. FIX-MÒBIL		
DATA DE NAIXEMENT			LLOC DE NAIXEMENT		

GRUP CLASSE (marqueu amb una x)

Nadons : nascuts a l'any 2019

1-2 anys: nascuts a l'any 2018

2-3 anys: nascuts a l'any 2017

DADES DEL PARE / MARE O TUTOR LEGAL

MARE / TUTORA

NOM I COGNOMS				DNI		
DOMICILI <small>(a l'efecte de notificacions)</small>		NÚM.		CP		
LOCALITAT			TEL. FIX-MÒBIL			
CORREU ELECTRÒNIC						

PARE / TUTOR

NOM I COGNOMS				DNI		
DOMICILI <small>(a l'efecte de notificacions)</small>		NÚM.		CP		
LOCALITAT			TEL. FIX-MÒBIL			
CORREU ELECTRÒNIC						

Les dades que ens facilita s'incorporaran en un fitxer creat per l'Ajuntament de Torroella de Montgrí per deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. Únicament seran comunicades a altres administracions públiques en els casos previstos legalment. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació tot adreçant-se a l'Alcaldia d'aquest Ajuntament.





PREUS PÚBLICS ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL EL PETIT MONTGRÍ

CURS 2019-2020

**IMPORT DE LA MATRÍCULA: 140 € (preu únic)**

IMPORTANT: Marqueu amb una X el servei i l'horari que vulgueu utilitzar

SERVEI	HORARI	QUOTA MENSUAL ÚNICA	(x) Marqueu el servei
Matí	8.00 a 13.30 h	149,40 €/mes	<input type="checkbox"/>
Matí i tarda	9.00 a 12.00 h 15.00 a 17.30 h		<input type="checkbox"/>
Tarda	12.00 a 17.30 h		<input type="checkbox"/>
SERVEI	HORARI	SERVEIS COMPLEMENTARIS	
Acollida	8.00 h a 9.00 h	Fix 26,73 €/mes	<input type="checkbox"/>
		Esporàdic 2,61 €/dia	<input type="checkbox"/>
Servei migdia	12.00 a 13.00 h	<b>SENSE DINAR</b>	
		Fix 26,73 €/mes	<input type="checkbox"/>
		Esporàdic 2,61 €/dia	<input type="checkbox"/>
		<b>CÀTERING</b>	
		Fix 109,01 €/mes	<input type="checkbox"/>
		Esporàdic 5,57 €/dia	<input type="checkbox"/>
		<b>AMB DINAR DE CASA (Fins a 12 mesos)</b>	
		Fix 40,00 €/mes	<input type="checkbox"/>
Esporàdic 3,02 €/dia	<input type="checkbox"/>		
Dinar i descans	12.00 a 15.00 h	<b>CÀTERING</b>	
		Fix 140,71 €/mes	<input type="checkbox"/>
		Esporàdic 9,70 €/dia	<input type="checkbox"/>
		<b>AMB DINAR DE CASA (Fins a 12 mesos)</b>	
		Fix 82,17 €/mes	<input type="checkbox"/>
		Esporàdic 6,66 €/dia	<input type="checkbox"/>
Descans migdia	13.30 a 15.00 h	Fix 40,10 €/mes	<input type="checkbox"/>
		Esporàdic 3,92 €/dia	<input type="checkbox"/>
Dinar (per als infants que tinguin contractat servei de matí fins a les 13.30 h i/o tarda de 12.00 h a 17.30 h)		<b>CÀTERING</b>	
		Fix 81,98 €/mes	<input type="checkbox"/>
		Esporàdic 4,32 €/dia	<input type="checkbox"/>
		<b>AMB DINAR DE CASA (Fins a 12 mesos)</b>	
		Fix 26,73 €/mes	<input type="checkbox"/>
		Esporàdic 2,61 €/dia	<input type="checkbox"/>
Tarda esporàdica	15.00 a 17.30 h	6,53 €/mes	<input type="checkbox"/>



## CRITERIS DE PUNTUACIÓ

(marqueu SI o NO)

CRITERIS	PUNTUACIÓ	VALORACIÓ
a) Quan el domicili habitual es troba a l'àrea d'influència del centre.	30	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
b) Quan a instància del pare o de la mare, tutor/a o guardador/a de fet es pren en consideració, en comptes del domicili habitual, l'adreça del lloc de treball d'un d'ells, i aquesta es dins l'àrea d'influència del centre.	20	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
c) Germans/es escolaritzats/des a l'escola bressol o pares o tutors legals que hi treballin en el moment de presentar la sol·licitud.	40	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
d) Discapacitat igual o superior al 33% de l'alumne/a, pare o mare, tutor/a o germans.	10	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
e) Pare/mare o tutor/a siguin beneficiaris de l'ajut de la renda garantida de ciutadania.	10	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
f) Formar part d'una família nombrosa o monoparental.	15	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
g) Malaltia crònica de l'alumne/a que afecti el seu sistema digestiu, endocrí o metabòlic, inclosos els celíacs.	10	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>PUNTUACIÓ TOTAL:</b>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

## DOCUMENTACIÓ PER ACREDITAR EL COMPLIMENT DELS CRITERIS DE BAREMACIÓ AL·LEGATS

- Original i fotocòpia del DNI de la persona sol·licitant o NIE en el cas de persones estrangeres.  
Quan el domicili habitual que s'al·lega no coincideix amb el DNI o NIE s'acredita amb el certificat o volant municipal de convivència de l'alumne/a on ha de constar que conviu amb la persona sol·licitant.
- Quan el domicili es considera el lloc de treball, s'acreditarà mitjançant una còpia del contracte laboral o un certificat emès a aquest efecte per l'empresa.
- Quan un germà/a està escolaritzat al centre o el pare o mare o tutor/a legal hi treballa, no s'ha de presentar cap document acreditatiu perquè el centre en fa la comprovació.
- Original i fotocòpia de la targeta acreditativa de la discapacitat o del certificat de discapacitat de la persona que al·lega aquesta condició emès pel Departament de Treball, Afers Socials i Famílies. També s'admetran els certificats de discapacitat emesos pels organismes competents d'altres comunitats autònomes.  
En tot cas, cal acreditar una discapacitat igual o superior al 33%.
- Documentació acreditativa de ser beneficiari/ària de la prestació econòmica de la renda garantida de ciutadania.
- Original i fotocòpia del carnet de família nombrosa o família monoparental vigent.  
(Cal saber que no és vàlid per acreditar aquest criteri cap document conforme s'està tramitant el títol o carnet).
- Informe emès per un metge o metgessa del sistema públic de salut o Certificat Mèdic Oficial amb signatura legalitzada pel Col·legi de Metges, on s'indiqui expressament que l'alumne/a té diagnosticada una malaltia crònica que li afecta el seu sistema digestiu, endocrí o metabòlic, inclosos els celíacs.  
El document ha d'especificar de quina malaltia es tracta.



### DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA QUE CAL PRESENTAR JUNTAMENT AMB LA SOL·LICITUD

- Original i fotocòpia del **llibre de família complet** o altres documents relatius a la filiació.
- Original i fotocòpia **DNI** de la persona sol·licitant (pare, mare o tutor/a) o de la targeta de residència on consta el **NIE** si es tracta de persones estrangeres.
- Original i fotocòpia de la **targeta sanitària individual** (TSI) de l'alumne/a.
- Si els tutors legals no són els progenitors, document legal que acrediti qui són els representants o tutors del menor.

### DECLARACIÓ DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL

En/Na \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_

declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.

Signatura

Torroella de Montgrí \_\_\_\_\_ de 2019

