



MADRID

familias, igualdad y bienestar social

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN ESCUELAS INFANTILES DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

Convocatoria 2023/2024

1 DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A

Progenitor 1 Madre Padre Tutor/a Representante Relación con el alumno: _____

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Preferencia de comunicación:

Correo electrónico SMS

El domicilio alegado es un domicilio futuro en el municipio de Madrid, para lo que apporto documentación acreditativa del mismo.

Progenitor 2 Madre Padre Tutor/a

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Preferencia de comunicación:

Correo electrónico SMS

2 DATOS DE LA NIÑA O EL NIÑO

Fecha nacimiento: ____/____/____ Fecha probable de parto (niñas y niños no nacidos): ____/____/____

NIF NIE Otro: _____ Número: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Nacionalidad: _____ Género: Femenino Masculino

Nacido en parto múltiple.

Nombre y apellidos de hermanas/os solicitantes de plaza en la presente convocatoria: _____

Número de miembros de la unidad familiar en 2023 (necesario acreditar documentalmente a todos): _____

3 DOMICILIOS LABORALES (rellenar en caso de optar a puntuación por proximidad del lugar de trabajo)

Progenitor 1

País _____ Provincia: _____ Población: _____

Tipo vía: _____ Nombre de vía: _____ N.º: _____ Bloque: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____

Progenitor 2 (figura en apartado 1º de Anexo I)

País _____ Provincia: _____ Población: _____

Tipo vía: _____ Nombre de vía: _____ N.º: _____ Bloque: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____

4 DATOS DE NIVEL Y AÑO DE NACIMIENTO Y ESCUELA SOLICITADA

NIVEL/AÑO DE NACIMIENTO Y ESCUELA para la que SOLICITA la admisión en el curso 2023/2024 en PRIMERA OPCIÓN.

0-1 AÑOS (nacidos en 2023) 1-2 AÑOS (nacidos en 2022) 2-3 AÑOS (nacidos en 2021)

Distrito/ Nombre de la Escuela Infantil: _____

Para el supuesto de que el solicitante no sea admitido en la escuela señalada en primera opción, solicita ser admitido, por orden de preferencia, en las siguientes Escuelas Infantiles Municipales.

Nº ORDEN	DISTRITO / NOMBRE DE LA ESCUELA INFANTIL
2º	
3º	
4º	

5 CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS. DERECHO DE OPOSICIÓN

El Ayuntamiento de Madrid consultará, para la tramitación de esta solicitud, los datos o documentos: certificado empadronamiento unidad familiar, datos identidad, vida laboral, situación laboral en fecha concreta, prestaciones públicas - IT Maternidad - Paternidad, situación actual desempleo, importes prestación desempleo, grado y nivel dependencia, certificado defunción, certificado nacimiento, certificado familia numerosa, certificado discapacidad, renta salario presentación social básica actual.

En el ejercicio del artículo 28.2 de la Ley 39/2015 puede ejercitar su **DERECHO DE OPOSICIÓN** a las consultas indicadas, para ello cumplimente los siguientes apartados.

Como solicitante/representante identificado en esta solicitud me opongo a la consulta de:

- Datos de Identidad
- Vida laboral
- Situación laboral en fecha concreta
- Prestaciones Públicas - IT Maternidad-Paternidad
- Situación actual de desempleo (Inscripción demandante de empleo a fecha actual)
- Importes de prestación desempleo (Certificado de importes actuales)
- Grado y nivel de dependencia
- Certificado de defunción
- Certificado de nacimiento
- Certificado de familia numerosa
- Certificado de discapacidad
- Renta salario prestación social básica actual

Me opongo a la consulta de los datos o documentos marcados por los siguientes motivos:

Convocatoria 2023/2024

En caso de oposición motivada, deberá aportar necesariamente los documentos a cuya consulta se opone para que el Ayuntamiento de Madrid pueda conocer que concurren los requisitos establecidos en este procedimiento o, en caso contrario, no podrá obtener puntuación por los apartados correspondientes.

Autorizo la consulta de los siguientes datos o documentos la consulta de los siguientes datos o documentos:

DATO O DOCUMENTO	ORGANISMO
<input type="checkbox"/> Nivel de renta	Agencia Estatal de la Administración Tributaria

En caso de no autorizar la consulta, deberá aportar necesariamente los documentos que justifiquen las circunstancias tributarias para que se pueda valorar su solicitud.

En el caso en que los interesados quieran hacer valer la detacción del importe de la casilla 595 deberán aportarla a la solicitud mediante la presentación del certificado del resumen de la declaración anual del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, a pesar de que hubieran autorizado consulta a la AEAT.

6 SITUACION SOCIOFAMILIAR ACREDITADA

Señalar las situaciones que presente y puedan ser objeto de puntuación:

APARTADO C. Situación sociofamiliar.		
Señalar aquellos apartados que presente y si aporta documentación (en el caso de no haberlo autorizado en el punto 5)	Aporta Documentación	
	Sí	No
<input type="checkbox"/> Hermanas o hermanos matriculados en la escuela infantil para el curso 2023/2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Situación monoparental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Familia numerosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Discapacidad Reconocida (entre 33 y 64%) de: Padre o tutor legal:DNI..... Madre o tutora Legal:.....DNI..... Hermano/a del niño solicitante:DNI.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Discapacidad Reconocida (mayor o igual al 65%) de: Padre o tutor legal:DNI..... Madre o tutora Legal:.....DNI..... Hermano/a del niño solicitante:DNI.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Situación de violencia de género	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Padre, Madre, tutor legal, beneficiarios de la renta mínima de inserción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Padre, Madre, tutor/a legal, trabaja en escuela infantil solicitada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APARTADO E. Otros criterios		
Acreditación de situaciones sociofamiliares no recogidas en otros apartados del baremo.	Aporta Documentación	
	Sí	No
<input type="checkbox"/> Especificar situación que alega para obtener puntuación en Apartado E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Necesidades Educativas Especiales		
Señalar si presenta necesidades educativas especiales y si aporta documentación acreditativa de las mismas	Aporta Documentación	
	Sí	No
<input type="checkbox"/> La niña o niño presenta necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad física, psíquica o sensorial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



MADRID

familias, igualdad y
bienestar social

SOLICITUD DE
ADMISIÓN EN
ESCUELAS INFANTILES
DEL AYUNTAMIENTO
DE MADRID

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

Convocatoria 2023/2024

7 DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

Documentación obligatoria a presentar en todos los casos:

- Anexo I (cumplimentado en uno de sus tres apartados)
- Documentación que acredite la fecha de nacimiento y filiación de la niña o niño y composición de toda la unidad familiar (Libro de familia o documento similar, certificado de nacimiento, certificado médico con fecha probable de parto para no nacidos, documento de acogimiento o adopción).

He sido informado/a de la posibilidad de que mis datos puedan ser publicados en los medios electrónicos municipales como consecuencia y en los términos que están previstos en este procedimiento (véase leyenda informativa en las instrucciones adjuntas).

En _____, a ____ de _____ de 20_____

Firma madre, padre, tutor/a o RL:

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Red Escuelas Infantiles, responsabilidad de la Dirección General de Familias, Infancia, Educación y Juventud, correo electrónico dgfieij@madrid.es, con la finalidad de gestionar la admisión, funcionamiento y facturación de la Red de Escuelas Infantiles y la concesión de becas de escolarización en centros privados en el primer ciclo de educación infantil y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante la Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y Régimen Especial de Madrid. Los datos no podrán ser cedidos a terceros/as salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente. Delegación de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es.

INFORMACIÓN ADICIONAL en Instrucciones