



SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ A LES LLARS D'INFANTS MUNICIPALS DE MARTORELL CURS 2026-2027

DADES DE L'INTERESSAT

NOM:

PRIMER COGNOM:

SEGON COGNOM:

DNI:

Dades a l'efecte de notificació:

DOMICILI:

CP:

MUNICIPI:

MOBIL:

CORREU ELECTRONIC:

EXPOSA:

	Progenitor/a o Tutor/a 1	Progenitor/a o Tutor/a 2
DNI		
NOM		
COGNOM 1		
COGNOM 2		
ADREÇA		
CODI POSTAL		
POBLACIÓ		
NACIONALITAT		
PAÍS D'ORÍGEN		
TELÈFON 1		
TELÈFON 2		
ADREÇA ELECTRÒNICA		

Discapacitat de l'infant, germans, pares/mares/tutors igual o superior al 33%

Els pares/mares/tutors són beneficiaris de la prestació econòmica de la renda mínima garantida de ciutadania

Un dels pares/ mares, tutors/es són treballadors en plantilla de PMSAPM



SOL·LICITA

Preinscriure a L'INFANT

DNI: NOM: COGNOMS:
DATA DE NAIXEMENT: LLOC DE NAIXEMENT:
NACIONALITAT: PAÍS D'ORÍGEN:
GERMANS POSICIÓ ENTRE GERMANS: GÈNERE:
LLENGUA O LLENGÜES FAMILIARS:

Grup d'edat

2-3 (nascuts 2024) 1-2 (nascuts 2025) 0-1 (nascuts 2026)

Centre (per ordre de prioritat):

1	
2	
3	

L'infant té necessitats educatives especials.

En el moment que es presenta la sol·licitud de preinscripció hi ha germans escolaritzats al centre o pares/mares/tutors legals que hi treballin.

Per aquest curs es tramita sol·licitud per a més d'un fill/a

INFORMACIÓ ADDICIONAL

CAL MARCAR UN DELS SEGUENTS CRITERIS, els quals són excloents i s'aplica el més favorable

El domicili de l'infant i de la persona sol·licitant és a la vila de Martorell. En el cas de no coincidir el domicili habitual al·legat amb el que consta en el document d'identificació facilitat, AUTORITZO a que puguin consultar-se les meves dades directament en el padró d'habitants de l'Ajuntament de Martorell

El lloc de treball del pare/mare, tutor/a es troba al terme municipal de Martorell.



DOCUMENTACIO OBLIGATORIA

En el moment de fer la preinscripció presencial cal portar-la fotocopiada

Llibre de família o altres documents relatius a la filiació Només full dels titulars i d'inscripció de l'infant

Document d'identitat de la persona sol·licitant

DOCUMENTACIÓ A APORTAR SEGONS EL CAS

Acreditació de proximitat del lloc de treball

Títol de família nombrosa i/o monoparental

Renda anual de la unitat familiar

Acreditació de la discapacitat (igual o superior al 33%)

Nascut en part múltiple

Situació d'acolliment familiar

Condicció de víctima de gènere o de terrorisme

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

He estat informat de que aquesta entitat tractarà i guardarà les dades aportades en la instància i en la documentació que l'acompanya per a la realització d'actuacions administratives.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLARO que són certes les dades que faig constar i acredito amb la documentació adjunta, i que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre pels mateixos ensenyament.

Martorell, _____ de _____ de 20__

Signatura

Base jurídica del tractament: Exercici de poders públics (Article 6.1.e del RGPD 2016/679).

Responsable del tractament: Patronat Municipal de Serveis d'Atenció a les Persones de Martorell.

Finalitat del tractament: Tramitar procediments i actuacions administratives.

Exercici de drets dels interessats: D'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les dades, limitació i d'oposició al tractament, adreçant-vos al correu electrònic dpd@martorell.cat o a l'adreça postal del carrer Mur núm. 61, 08760 Martorell.

Informació addicional ampliada a "Política de Protecció de Dades": plana web www.martorell.cat