

| | | |
|--|---|-------------------------|
| PROCEDEMENTO NOVO INGRESO EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3 | CÓDIGO DE PROCEDEMENTO BS402A | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|--|---|-------------------------|

CURSO 2024/25

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

| | | | | | |
|--|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| EN CALIDADE DE <input type="radio"/> NAI <input type="radio"/> PAI <input type="radio"/> PERSOACOLLELORA <input type="radio"/> PERSOATITORA | | SEXO <input type="radio"/> HOME <input type="radio"/> MULLER | | | |
| TIPO | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PARROQUIA | LUGAR | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

| | |
|----------------------|----------------------|
| TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

- Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia - [Notifica.gal](https://notifica.xunta.gal) (<https://notifica.xunta.gal>). Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.
- Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PARROQUIA | LUGAR | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |



DATOS DA NENA OU DO NENO

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO DATA DE NACEMENTO

GRUPO DE IDADE A QUE ACCEDE DISCAPACIDADE SI NON DATA DE ACOLLEMENTO (no caso de menores acollidos/as) SEXO HOME MULLER

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (incluída a persoa solicitante)

| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF | DATA DE NACEMENTO | PARENTESCO |
|------|------------------|-----------------|-----|----------------------|------------|
| | | | | <input type="text"/> | |
| | | | | <input type="text"/> | |
| | | | | <input type="text"/> | |
| | | | | <input type="text"/> | |
| | | | | <input type="text"/> | |
| | | | | <input type="text"/> | |

Nº DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR Nº DE FILLOS DA UNIDADE FAMILIAR

CENTROS SELECCIONADOS POR ORDE DE PREFERENCIA

NOME DO CENTRO

1ª OPCIÓN 2ª OPCIÓN

HORARIO QUE SOLICITA (1)

Das horas ás horas.

Xornada de tarde (2)

Das horas ás horas.

COMEDOR

Atención con comedor Atención sen comedor

(1) Límite 8 horas de asistencia dentro da xornada solicitada, excepto causas referidas no artigo 4 desta resolución.

(2) A xornada de tarde só se pode solicitar en centros con horario ampliado.

CVE-DOG: lk0kizv5-7kd9-exv2-qyp3-o58qr1iecj98



SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

- Número de membros que compoñen a unidade familiar:

- Número de membros que, non formando parte da unidade familiar, estean a cargo dela:

- Número de membros, incluída a persoa solicitante, con enfermidade ou discapacidade:

| Tipo de enfermidade ou discapacidade: | Nai | Pai | Outros membros |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| • Discapacidade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Enfermidade crónica que requira internamento periódico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Condición de familia monoparental | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | |
| - Ausencia do fogar familiar de ambos os membros parentais | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | |
| - Condición de familia numerosa | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | |
| - Condición de fillo/a de persoal do centro | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | |
| - Condición de familia acolledora | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | |
| - Neno/a para quen se solicita praza nacido/a en parto múltiple | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | |
| - Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro para o próximo curso | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | | |

| Nome da nena ou do neno | Centro a que asiste |
|-------------------------|---------------------|
| | |
| | |

- Condición de persoa do ámbito do deporte de alto nivel SI NON

Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas:

SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

| | Nai | Pai |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Ocupación laboral | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Desemprego | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Persoa beneficiaria do tramo de inserción (Risga) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Outras situacións: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA
Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.



| DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE | | | |
|--|---|--------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Anexo II relativo a comprobación de datos da persoa cónxuxe ou parella da persoa solicitante ou outros membros da unidade familiar. | | |
| <input type="checkbox"/> | Anexo III no caso de persoas solicitantes, separadas ou divorciadas, que necesitan dunha autorización expresa do proxenitor ou proxenitora non solicitante para presentar a solicitude de praza. | | |
| <input type="checkbox"/> | Xustificante de ocupación da nai/pai, persoa titora legal ou acolledora actualizada no caso de persoas traballadoras que non estean no réxime xeral da Seguridade Social. | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadramento da unidade familiar, só para centros situados en concellos limítrofes con outras comunidades autónomas. | | |
| | | ÓRGANO | CÓD. PROC. |
| <input type="checkbox"/> | Copia do libro de familia ou, na súa falta, outro documento que acredite oficialmente a situación familiar. | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado do grao de discapacidade e/ou de dependencia do neno ou da nena para quen se solicita praza, de ser o caso, cando non sexa expedido pola Comunidade Autónoma de Galicia. | | |
| <input type="checkbox"/> | Informe sobre a necesidade de integración na escola infantil acreditada por un equipo de valoración e orientación da Consellería de Política Social e Xuventude, no caso dos nenos e das nenas con necesidades específicas de apoio educativo. | | |
| <input type="checkbox"/> | Copia da resolución administrativa de acollemento ou de garda con fins adoptivos, cando estean formalizados por outra comunidade autónoma distinta da galega. | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado do grao de discapacidade e/ou de dependencia da nai/pai, persoa acolledora, persoa titora legal, ou outros membros da unidade familiar cando non sexan expedidos pola Comunidade Autónoma de Galicia. | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado administrativo de monoparentalidade expedido por outra comunidade autónoma ou, na súa falta, certificado de convivencia e sentenza de separación ou divorcio, convenio regulador ou resolución xudicial de medidas paterno-filiais. | | |
| <input type="checkbox"/> | Copia do título de familia numerosa, no caso de que non sexa expedido pola Administración da Comunidade Autónoma de Galicia. | | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado que acredite a condición de deportista de alto nivel ou de alto rendemento deportivo, ou a condición de persoa adestradora, técnica, xuíz/a ou árbitro/a de alto nivel deportivo recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia. | | |
| <input type="checkbox"/> | Documentación xustificativa do indicado no artigo 9.2.i). | | |

CVE-DOG: lk0kizv5-7kd9-exv2-qyp3-o58qr1iecj98



| COMPROBACIÓN DE DATOS | |
|--|--|
| Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos. | OPÓÑOME Á CONSULTA |
| DNI/NIE da persoa solicitante | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de empadramento da persoa solicitante | <input type="checkbox"/> |
| MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN | |
| <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade e/ou dependencia do neno ou da nena para quen se solicita praza recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Grao e nivel de dependencia do neno ou da nena para quen se solicita praza recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Acollemento ou garda con fins adoptivos, do neno ou da nena para quen se solicita praza formalizados pola Comunidade Autónoma de Galicia | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Alta na Seguridade Social na data de presentación de solicitude | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Estar inscrito como demandante de emprego en data anterior á publicación desta resolución | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade e/ou dependencia da nai, pai, persoa acollidora ou titora legal, recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Grao e nivel de dependencia da nai, pai, persoa acollidora ou titora legal, recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Situación de monoparentalidade recoñecida pola Comunidade Autónoma de Galicia | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Familia numerosa recoñecida pola Comunidade Autónoma de Galicia | <input type="checkbox"/> |
| CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente. | AUTORIZO A CONSULTA |
| Declaración do imposto da renda das persoas físicas (IRPF) da persoa solicitante correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non |

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

| | |
|--|--|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia, Consellería de Política Social e Xuventude. |
| Finalidades do tratamento | Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais inclúense na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1., letras c) e e) do RXPD e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). |
| Destinatarias dos datos | As administracións públicas no exercicio das súas competencias. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, de ser o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos). |
| Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información | (https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos) |



**XUNTA
DE GALICIA****CONSELLERÍA DE
POLÍTICA SOCIAL
E XUVENTUDE****ANEXO I
(continuación)****LEXISLACIÓN APLICABLE**

- Resolución do 11 de marzo de 2024 pola que se convoca o procedemento de adjudicación de prazas nas escolas infantís 0-3 dependentes desta axencia para o curso 2024/25 (códigos de procedemento BS402A e BS402F).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de Xefatura Territorial da Consellería de Política Social e Xuventude de 



ANEXO II

COMPROBACIÓN DE DATOS DA PERSOA CÓNXUXE, PARELLA OU OUTROS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

- BS402A - NOVO INGRESO EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3
- BS402F - RENOVACIÓN DE PRAZA EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de menores de idade, este documento deberá ser asinado por un dos proxenitores, persoa titora ou representante legal. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

1. Datos da persoa cónxuxe ou parella:

| NOME E APELIDOS | NIF | COMPROBACIÓN DE DATOS Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas | | SINATURA |
|--|-----|---|--|----------|
| | | | OPÓÑOME Á CONSULTA | |
| | | DNI ou NIE | <input type="checkbox"/> | |
| | | Alta na Seguridade Social na data de presentación da solicitude (só no caso de novo ingreso) | <input type="checkbox"/> | |
| | | Estar inscrito/a como demandante de emprego en data anterior á publicación desta resolución (só no caso de novo ingreso) | <input type="checkbox"/> | |
| CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade da nai, pai, persoa acolledora ou tutora legal, recoñecida pola Comunidade Autónoma de Galicia en caso de solicitudes de novo ingreso | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> Grao e nivel de dependencia da nai, pai, persoa acolledora ou tutora legal, recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia en caso de solicitudes de novo ingreso | <input type="checkbox"/> | |
| CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS No caso de non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente. | | | AUTORIZO LA CONSULTA | |
| Declaración do imposto da renda das persoas físicas (IRPF) da persoa cónxuxe ou parella correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude | | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | |

2. Datos doutros membros da unidade familiar:

Cubrir no caso de que algún membro da unidade familiar, distinto da persoa solicitante, obtivese rendas procedentes de actividades económicas, do traballo ou do aforro durante o último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude.

| NOME E APELIDOS | NIF | MENOR DE IDADE | PERSOA TITORA OU REPRESENTANTE LEGAL | | CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas | | SINATURA |
|-----------------|-----|--------------------------|--------------------------------------|-----|--|--|----------|
| | | | NOME E APELIDOS | NIF | | AUTORIZO A CONSULTA | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | Declaración do imposto da renda das persoas físicas (IRPF) doutros membros da unidade familiar correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude. | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | Declaración do imposto da renda das persoas físicas (IRPF) doutros membros da unidade familiar correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude. | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | |
| | | <input type="checkbox"/> | | | Declaración do imposto da renda das persoas físicas (IRPF) doutros membros da unidade familiar correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento de presentación da solicitude. | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON | |

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior, deberán cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios.

CVE-DOG: lk0kizv5-7kd9-exv2-qyp3-o58qr1iecj98



**XUNTA
DE GALICIA****CONSELLERÍA DE
POLÍTICA SOCIAL
E XUVENTUDE****ANEXO II
(continuación)**

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS | |
|--|---|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Consellería de Política Social e Xuventude. |
| Finalidades do tratamento | Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais inclúiranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigo 6.1, letras c) e e), do RXP, e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). |
| Destinatarias dos datos | As administracións públicas no exercicio das súas competencias. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, de ser o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos |
| Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información | https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos |

Lugar e data

| | | | | | | |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|

Xefatura Territorial da Consellería de Política Social e Xuventude de **XUNTA
DE GALICIA**

ISSN1130-9229

Depósito legal C.494-1998

<https://www.xunta.gal/diario-oficial-galicia>

AUTORIZACIÓN PARA A PRESENTACIÓN DA SOLICITUDE DE PRAZA

- BS402A - NOVO INGRESO EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3
- BS402F - RENOVACIÓN DE PRAZA EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3

| Datos da persoa proxenitora non solicitante: | | | |
|--|-----|---|----------|
| NOME E APELIDOS | NIF | AUTORIZACIÓN | SINATURA |
| | | Autorizo a persoa solicitante a presentar a solicitude de praza para a escola infantil 0-3. | |

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS | |
|--|---|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Consellería de Política Social e Xuventude. |
| Finalidades do tratamento | Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigo 6.1, letras c) e e), do RXP, e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). |
| Destinatarias dos datos | As administracións públicas no exercicio das súas competencias. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, de ser o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos |
| Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información | https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos |

Lugar e data , de de

Xefatura Territorial da Consellería de Política Social e Xuventude de

CVE-DOG: lk0kizv5-7kd9-exv2-qyp3-o58qr1iecj98

