ANEXO I

SOLICITUD NUEVO INGRESO EN LAS ESCUELAS INFANTILES DE PRIMER CICLO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA RIOJA

CURSO 2024/2025

|  |
| --- |
| Fecha registro: |

1. DATOS DEL REPRESENTANTE DEL ALUMNO/A

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE REPRESENTANTE (rodear con un círculo la relación) | | APELLIDOS | | NOMBRE | | | DNI/NIF/NIE/PASAPORTE (campo obligatorio, rodear con un círculo el tipo de documento que aporta) | |
| Padre/Tutor/Representante legal | |  | |  | | |  | |
| Madre/Tutora/Representante legal | |  | |  | | |  | |
| DOMICILIO | | | | | | | | |
| Tipo de vía | Nombre de vía | | n.º | bloque | | esc. | piso | pta. |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | | | CÓDIGO POSTAL | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| TELÉFONO | | TELÉFONO MÓVIL | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
|  | |  | | |  | | | |

1. DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE Y ESCUELAS QUE SOLICITA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | SEXO | FECHA DE NACIMIENTO |
|  |  |  |  |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO Y PROVINCIA |  | NACIONALIDAD |  | |
| EN FASE DE GESTACIÓN  (indicar fecha prevista de nacimiento) |  | DNI/NIF/NIE/PASAPORTE  (campo obligatorio,  indicar el tipo de documento que aporta) |  | |
| Conforme al artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se autoriza a esta Administración al tratamiento de los datos referidos al alumno/a.  Firma de los padres, madres, tutor/a  o representante legal del alumno/a | | | Fdo.: | |

|  |  |
| --- | --- |
| ESCUELA/CEIP/CRA  PRIMER CICLO EDUCACIÓN INFANTIL | Indicar los centros solicitados por ORDEN DE PREFERENCIA |
| 1.ª | |
| 2.ª | |
| 3.ª | |
| 4.ª | |
| HORARIO QUE SOLICITA | El horario elegido vincula al alumno/a y es de obligado cumplimiento a lo largo de todo el curso escolar |
| 🞏 HORARIO Entrada de 9:00 a 9:30 horas Salida de 13:30 a 14:00 horas | |
| 🞏 HORARIO Entrada de 9:00 a 9:30 horas Salida de 16:00 a 16:30 horas | |

1. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PARENTESCO | DNI/NIF/NIE/PASAPORTE  (rodear con un círculo el tipo de documento que aporta) | NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. UNIDAD FAMILIAR DEL ALUMNO/A SOLICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | Familia monoparental |
| 🞏 | Solteros, separados, divorciados, sin convivir en pareja |
| 🞏 | Matrimonio o convivencia en pareja |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD (de forma obligatoria) | | | | APORTA DOCUMENTACIÓN | |
| DNI/NIF/NIE/PASAPORTE (rodear con un círculo el tipo de documento que aporta) | | | | SI | NO |
| Libro de familia/documento que lo sustituye | | | | SI | NO |
| Volante de empadronamiento de la unidad familiar | | | | SI | NO |
| Sentencia de separación o divorcio / certificado de defunción (si procede) | | | | SI | NO |
| Separación de hecho (documento notarial o justificante de interposición de demanda de separación) | | | | SI | NO |
| Informe médico que acredite el estado de gestación y la fecha prevista de nacimiento. | | | | SI | NO |
|  | | | |  |  |
| Criterios de prioridad en el proceso de admisión de alumnos/AS, en caso de QUE los/AS solicitantes deseen obtener puntos de baremación | | | | | |
| 1. SITUACIÓN FAMILIAR | | | | APORTA DOCUMENTACIÓN | |
| Hermanos/as matriculado/as en la misma escuela | | | | SI | NO |
| Familia numerosa. General/Especial. n.º de título: Válido hasta: | | | | SI | NO |
| Padres, madres o tutores/as que trabajen en la escuela o centro | | | | SI | NO |
| Certificado de discapacidad del alumno/a en un grado igual o superior al 33% | | | | SI | NO |
| Certificado de discapacidad de padres, madres, tutores/as legales o hermanos/as del alumno/a en un grado igual o superior al 33% | | | | SI | NO |
| Conforme al artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se autoriza a esta administración al tratamiento de los datos referidos a la discapacidad del alumno/a o de los padres, madres, tutores/as legales o hermanos/as del mismo/a.  Firma de los tutores/as o del miembro de la unidad al que se refiere el certificado de discapacidad | | | | Fdo.: | |
| 1. SITUACIÓN LABORAL DE LOS PADRES, MADRES O TUTORES/AS | | | | APORTA DOCUMENTACIÓN | |
| Ambos padres, madres o tutores/as trabajando a jornada completa | | | | SI | NO |
| Uno de los padres, madres o tutores/as trabajando a jornada completa y el otro/a en excedencia por cuidado de hijo/a, incorporándose en septiembre | | | | SI | NO |
| Un solo progenitor/a o tutor/a responsable del niño/a que trabaje a jornada completa | | | | SI | NO |
| Uno de los padres, madres o tutores/as trabajando a jornada completa y el otro/a cursando estudios reglados en horario diurno | | | | SI | NO |
| Ambos padres, madres o tutores/as cursando estudios reglados en horario diurno | | | | SI | NO |
| Ambos padres, madres o tutores/as trabajando a tiempo parcial | | | | SI | NO |
| Uno de los padres, madres o tutores/as trabajando a tiempo parcial y el otro/a en excedencia por cuidado de hijo/a, incorporándose en septiembre | | | | SI | NO |
| Un solo progenitor/a o tutor/a responsable del niño/a que trabaje a tiempo parcial | | | | SI | NO |
| Uno de los padres, madres o tutores/as trabajando a tiempo parcial y el otro/a cursando estudios reglados en horario diurno | | | | SI | NO |
| Uno de los padres, madres o tutores/as trabajando o estudiando a jornada completa y el otro/a trabajando a jornada parcial | | | | SI | NO |
| 1. SITUACIÓN ECONÓMICA | | | | | |
| Los/as solicitantes desean ser baremados/as por el criterio de situación económica | | | | SI | NO |
| A rellenar una de las tres opciones solo en caso de que la respuesta anterior sea afirmativa | | | | | |
| 1 | Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las AAPP, los datos abajo relacionados serán objeto de consulta a las AAPP por parte de la D.G. de Gestión Educativa, salvo que las personas interesadas se opongan a la consulta, en cuyo caso deberán indicarlo en el cuadro correspondiente y tendrán que aportarlos. | | | | |
| Datos a Consultar | Organismo | Oposición | Nombre y apellidos | Firma |
| Datos renta | Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT) | □ Me opongo a la consulta de datos |  |  |
| □ Me opongo a la consulta de datos |  |  |
| □ Me opongo a la consulta de datos |  |  |
| □ Me opongo a la consulta de datos |  |  |
| 2 | En caso de que los/as interesados/as NO HAYAN realizado declaración de RENTA, tendrán que presentar certificado expedido por la Agencia Tributaria correspondiente | | | SI | NO |
| 3 | En caso de que los/as interesados/as realicen su declaración en TERRITORIOS FORALES, tendrán que presentar certificado expedido por la Agencia Tributaria correspondiente | | | SI | NO |
| 1. PROXIMIDAD A LA ESCUELA | | | | APORTA DOCUMENTACIÓN | |
| Volante de empadronamiento de la unidad familiar, en caso de proximidad del domicilio familiar | | | | SI | NO |
| Certificado del lugar de trabajo, en caso de proximidad de domicilio laboral | | | | SI | NO |
| 1. OTROS CRITERIOS | | | | APORTA DOCUMENTACIÓN | |
| Otras circunstancias que aplicando el baremo sean susceptibles de ser valoradas | | | | SI | NO |

1. SITUACIÓN SOCIAL DEL ALUMNO/A SOLICITANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALUMNO/A SOLICITANTE TUTELADO/A POR LA ADMINISTRACIÓN | APORTA DOCUMENTACIÓN | |
| En el caso de que el alumno/a solicitante se encuentre tutelado/a por la Comunidad Autónoma de La Rioja, se aportará Resolución o Certificado del órgano competente en materia de protección de menores que acredite y justifique dicha situación | SI | NO |

En , a de de 20

FIRMA DE LOS TUTORES/AS DEL ALUMNO/A

Fdo.: Fdo.:

|  |
| --- |
| La firma por un solo responsable implica el compromiso de informar al otro responsable de la presentación de la solicitud, salvo imposibilidad material, privación o limitación de patria potestad por disposición judicial. El responsable firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de la solicitud presentada.  Nota: las personas interesadas presentarán una única solicitud, por duplicado para su constancia, preferiblemente en la Escuela. |

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

|  |  |
| --- | --- |
| **Información básica sobre protección de datos** | |
| Responsable | Dirección General de Gestión Educativa. |
| Finalidad | Proceso de escolarización en las enseñanzas de Primer Ciclo de Educación Infantil |
| Legitimación | El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal |
| Destinatarios | No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional |

|  |  |
| --- | --- |
| **Información adicional** | Puede consultar la información adicional detallada sobre Protección de  Datos en nuestra página web: http://www.larioja.org/rat |
| Información adicional sobre protección de datos | |
| Responsable del tratamiento de sus datos  Identidad: Consejería de Educación y Empleo. Viceconsejería de Educación, Universidades y Formación Profesional. Dirección General de Gestión Educativa  Dirección: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja. 26071 Logroño (La Rioja)  Teléfono: 941 291100  Correo e-: dg.gestioneducativa@larioja.org  Delegada de Protección de datos:  Contacto: C/ Vara de Rey nº 1. 26003 Logroño (La Rioja)  Teléfono: 941 291100  Correo e-: [delegadapd@larioja.org](mailto:delegadapd@larioja.org) | |
| Finalidad del tratamiento de sus datos  Tratamos la información facilitada con el fin de gestionar el proceso de escolarización en las enseñanzas de Primer Ciclo de Educación Infantil en centros de titularidad autonómica. | |
| Tiempo de conservación de sus datos: se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. | |
| Legitimación para el tratamiento de sus datos  El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal derivada de la Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. | |
| Destinatarios de las cesiones (en su caso)  No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal. | |
| Derechos  Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación por parte de la Dirección General de Gestión Educativa sobre si sus datos se están tratando o no y, en caso afirmativo, a acceder a los mismos, a solicitar la rectificación de los datos inexactos que les conciernan, o a solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos no sean necesarios para los fines que fueron recogidos o cuando los datos deban suprimirse en cumplimiento de una obligación legal.  Si concurren determinadas condiciones, el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de los datos que únicamente serán conservados para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones, así como los demás derechos que le otorga la normativa de protección de datos.  Puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Más información en [www.aepd.es](http://www.aepd.es) | |