PATRONATO MUNICIPAL
DE EDUCACIÓN INFANTIL

C/ Maldonado, 9 – 2º - ALICANTE
Telf: 965 20 97 94 Fax: 965 21 80 39
e-mail: patronato.escuelas@alicante.es
www.alicante.es

SOLICITUD DE PLAZA CURSO 2025-2026/SOL·LICITUD DE PLAÇA CURS 2025-2026

DATOS DEL NIÑO/A/DADES DEL XIQUET/-A NACIMIENTO/NAIXEMENT:……/……/…….....….
NIF/NIE: : …..... NACIONALIDAD/NACIONALITAT:……..
APELLIDOS/COGNOMS……... NOMBRE/NOM ……....
DOMICILIO/ADREÇA……...….TELEFONO/TELÈFON:…….…..
BARRIO O ZONA/BARRI O ZONA:……CODIGO POSTAL/CODI P.:……..…….....
CORREO ELECTRÓNICO/ CORREU ELECTRÒNIC: .....

INDIQUE A CONTINUACION LAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES REFERIDAS A LA SALUD DEL NIÑO/A (alergias, discapacidades, retrasos, etc.)/INDIQUEU A CONTINUACIÓ LES CIRCUMSTÀNCIES ESPECIALS REFERIDES A LA SALUT DEL XIQUET/-A (al.lergies, discapacitats, retardas, etc.) :
……...
…….....…

EN CASO DE URGENCIA, AVISAR A/EN CAS D'URGENCIA, AVISEU:D/Dª……..……
PARENTESCO/PARENTIU:……DOMICILIO/ADREÇA:……..….
TELEFONO/TELÈFON:……

MARQUE LA ESCUELA PARA LA QUE SOLICITA PLAZA:/ "ELS XIQUETS" ……
MARQUEU L'ESCOLA PER A LA QUAL SOL.LICITEU PLAÇA: "7 ENANITOS" .....

SI NO HUBIERA PLAZA PARA LA ESCUELA SOLICITADA, ¿ESTARIAN INTERESADOS POR LA OTRA ESCUELA?/SI NO HI HAGUERA PLAÇA PER A L'ESCOLA SOL.LICITADA,ESTARIEN INTERESATS PER L'ALTRA ESCOLA? SI……
NO…… ¿PORQUE?/PERQUÈ?…….....……..

¿UTILIZARÍA EL TRANSPORTE ESCOLAR SI LO HUBIERA?/UTILITZARIA EL TRANSPORT ESCOLAR SI N'HI HAGUERA?…….
(sólo para mayores de 24 meses)/ (només per a majors de 24 mesos)
¿UTILIZARÁ EL SERVICIO DE COMEDOR?/UTILITZARÀ EL SERVEI DE MENJADOR?……..

A CUMPLIMENTAR POR EL PATRONATO/A CUMPLIMENTAR PEL PATRONAT
BAREMACIÓN/BAREMACIÓ

	PUNTOS/PUNTS
A. Hermanos/as matriculados/as en el centro/ Germans/es matriculats/des al centre	……
B. Rentas anuales de la unidad familiar/ Rendes anuals de la unitat familiar	…..……
C. Situación laboral/ Situació laboral	..……...
D. Discapacidad del alumno/a, de su padre/madre y hermanos/as Discapacitat de l'alumne/a, del seu pare/mare i germans/nes	……..
E. Otras circunstancias/ Altres circumtàncies	..……
TOTAL PUNTOS/TOTAL PUNTS	…… CUOTA E. …… CUOTA C. ……...

ASIGNACIÓN AULA/ASSIGNACIÓ AULA: ……
ESCUELA INFANTIL/ESCOLA INFANTIL:……

DATOS BAREMACIÓN/DADES BAREMACIÓ

Antes de cumplimentar los siguientes apartados, debe leer detenidamente el punto primero "Admisión" de las normas de matriculación y funcionamiento de las escuelas/ Abans de complimentar els següentes apartats, ha de llegir detingudament el punt primer "Admissió" de les normes de matriculació i funcionament de les escoles.

A. Hermanos/as matriculados/as en el centro durante el curso 2025/26. Seleccione la casilla que corresponda. / Germans/-nes matriculats/-des al centre durant el curs 2025/26. Seleccione la casella que corresponga.

☐ Un/a hermano/a / Un/-a germà/-na ☐ Dos o más hermanos/as/ Dos o més germans/-nes

A cumplimentar por el Patronato./A complimentar pel Patronat.
Puntuación Total/Puntuació Total ……

B. Rentas anuales de la unidad familiar. Seleccione la casilla que corresponda./ Rendes anuals de la unitat familiar. Seleccione la casella que corresponga.

☐ Renta anual de la unidad familiar igual o inferior al IPREM/Renda anual de la unitat familiar igual o inferior al IPREM.
☐ Renta anual de la unidad familiar superior al IPREM e inferior o igual a dos veces el IPREM / Renda anual de la unitat familiar superior al IPREM i inferior o igual a dues vegades el IPREM
☐ Renta anual de la unidad familiar superior a dos veces el IPREM / Renda anual de la unitat familiar superior a dues vegades el IPREM.

NOTA:

- IPREM: Indicador público de renta de efectos múltiples del año 2023: 8.400,00€ anuales. / Indicador públic de renda d'efectes múltiples de l'any 2023: 8.400,00 € anuals.
- La renta de la unidad familiar será la correspondiente al ejercicio fiscal de 2023 y se determinará dividiendo los ingresos entre el número de miembros que la componen, lo que se comprobará con los datos fiscales obrantes en la Agencia Tributaria. A tal efecto deberá entregar cumplimentado el Anexo I adjunto a esta solicitud./ La renda de la unitat familiar serà la corresponent a l'exercici fiscal de 2023 i es determinarà dividint els ingressos entre el nombre de membres que la componen, la qual cosa es comprovarà amb les dades fiscals obrantes en l'Agència Tributària A aquest efecte haurà de lliurar complimentat l'Annex I adjunt a aquesta sol·licitud.

En el caso de que algún miembro de la unidad familiar sea beneficiario/a de la renta valenciana de inclusión, seleccione esta casilla./ En el cas que algun dels membres de la unitat familiar siga beneficiari/a de la renda valenciana d'inclusió, seleccione esta casella ☐

A cumplimentar por el Patronato/A complimentar pel Patronat:
Puntuación Total/Puntuació Total ……

C. Situación laboral. Seleccione la casilla que corresponda./Situació laboral. Seleccione la casella que corresponga..

☐ Trabajan los dos cónyuges/ Treballen els dos cònjuges (o personas unidas por análoga relación/ o persones unides per anàloga relació)
☐ Trabaja un solo cónyuge/ Treballa un sol cònjuge (o persona unida por análoga relación/ o persona unida per anàloga relació)

A cumplimentar por el Patronato/A complimentar pel Patronat:
Puntuación Total/Puntuació Total ……

D. Discapacidad del alumno/a, de su padre, madre y hermanos/as. Seleccione la casilla que corresponda./ Discapacitat de l'alumne/-a del seu pare, mare i germans/-nes. Seleccione la casella que corresponga.

Discapacidad del alumno/a Discapacitat de l'alumne/-a	☐ Entre el 33% y el 64 %	☐ Igual o superior al 65 %
Discapacidad del padre, madre o hermanos/as Discapacitat del seu pare, mare o germans/-nes	☐ Entre el 33% y el 64 %	☐ Igual o superior al 65 %

A cumplimentar por el Patronato/A complimentar pel Patronat:
Puntuación Total/Puntuació Total ……

E. Otras Circunstancias. Seleccione la casilla que corresponda./ Altres circumstàncies. Seleccione la casella que corresponga.

☐ Situación de familia numerosa/monoparental. / Situació de família nombrosa/monoparental.
☐ Situación de familia monoparental en desempleo./ Situació de família monoparental en desocupació.
☐ Alumno/a en situación de discapacidad pendiente de reconocer y/o que asiste a algún centro o gabinete de estimulación o atención temprana./Alumne/-a en situació de discapacitat pendent de reconéixer i/o que assistix a algun centre o gabinet d'estimulació o atenció primerenca.
☐ Situación de violencia sobre la mujer. / Situació de violencia sobre la dona.
☐ Alumnado nacido de parto múltiple./ Alumnat nascut de part múltiple.

A cumplimentar por el Patronato/A complimentar pel Patronat:
Puntuación Total/Puntuació Total ……

DOCUMENTOS A ADJUNTAR/DOCUMENTS A ADJUNTAR

1. Fotocopia del libro de familia completo o filiación (se presentará documento original para su comprobación)./Fotocòpia del llibre de família complet o filiació (es presentarà document original per a la seua comprovació).
2. Fotocopia del D.N.I./N.I.E. del padre y de la madre o tutores/as./ Fotocòpia del D.N.I./N.I.E. del pare i de la mare o tutors/es.
3. Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social (SIP) o equivalente del niño/a(se presentará documento original para su comprobación)./Fotocòpia de la targeta (SIP) de la Seguretat Social o equivalent del xiquet/-a (es presentarà document original per a la seua comprovació).
4. En su caso, documento sanitario que se determine por parte de la conselleria competente en materia de sanidad, en la forma que se establezca reglamentariamente./ Si escau, el document sanitari que determine la conselleria competent en matèria de sanitat, en la forma que s'establisca reglamentàriament.
5. Fotocopia del calendario de vacunas actualizado./Fotocòpia del calendari de vacunes actualitzat.
6. Una foto reciente del niño/a tamaño carnet./Una foto recent del xiquet/-a, tamany carnet.
7. Por cada uno de los cónyuges o personas unidas por análoga relación que se encuentre trabajando, informe de vida laboral y, según los casos, fotocopia del contrato de trabajo en vigor o fotocopia del alta como autónomo (declaración censal presentada en la Delegación de Hacienda, impreso 036)/ Per cadascun dels cònjuges o persones unides per anàloga relació que es trobe treballant, informe de vida laboral i, segons els casos, fotocòpia del contracte de treball en vigor o fotocòpia de l'alta com a autònom (declaració censal presentada en la Delegació d'Hisenda, imprés 036).
8. Anexo I de autorización expresa al Patronato para que este organismo pueda obtener de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria los datos de renta de la unidad familiar./ Annex I d'autorització expressa al Patronat perquè aquest organisme puga obtenir de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària les dades de renda de la unitat familiar.
9. En caso de ostentar la condición de alumno/a destinatario/ de la renta valenciana de inclusión, se acreditará con la presentación de la copia compulsada de la resolución de la persona titular de la prestación de la renta valenciana de inclusión./ En cas d'ostentar la condició d'alumne/a destinatari/a de la renda valenciana d'inclusió, s'acreditarà amb la presentació de la còpia compulsada de la resolució de la persona titular de la prestació de la renda valenciana d'inclusió.
10. En caso de discapacidad de algún miembro de la familia, certificado de la misma./En cas de discapacitat d'algun membre de la família, certificat d'aquesta.
11. En los casos de separación, divorcio, nulidad matrimonial o finalización de la convivencia, se tendrá que aportar copia de la sentencia, convenio regulador o de todo pronunciamiento judicial que tenga, o pueda tener, incidencia en el ámbito escolar. En caso de viudedad, certificación de dicha situación./ En cas de separació, divorci, nul.litat matrimonial o ruptura de la convivència, hauran d'aportar còpia de la sentència, conveni regulador o de tot pronunciament judicial que tinga, o puga tindre, incidència en l'àmbit escolar . En cas de viduïtat, certificació de'aquesta situació.
12. En caso de ostentar la condición de familia monoparental, título acreditativo de dicha circunstacia, expedido por la conselleria competente en materia de diversidad familiar./ En cas d'ostentar la condició de família monoparental, títol acreditatiu d'aquesta circumstància, expedit per la conselleria competent en matèria de diversitat famíliar.
13. En caso de ostentar la condición de familia numerosa, título oficial acreditativo de dicha circunstancia a que hace referencia el artículo 5 de la ley 40/2003, de 18 de noviembre, de Protección de Familias Numerosas (BOE núm. 277, de 19/11/2003)/ En cas d'ostentar la condició de família nombrosa, títol oficial acreditatiu d'aquesta circumstància al fet que fa referència l'article 5 de la llei 40/2003, de 18 de novembre, de Protecció de Famílies Nombroses (BOE núm. 277, de 19/11/2003).
14. En el caso de alumnos/as en situación de discapacidad pendiente de reconocer, fotocopia de la solicitud de reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad presentada ante el órgano competente en materia de valoración de discapacidades, así como informe médico, psicológico y/o social que acredite la discapacidad alegada./ En el cas d'alumnes en situació de discapacitat pendent de reconèixer, fotocòpia de la sol·licitud de reconeixement, declaració i qualificació del grau de discapacitat presentada davant l'òrgan competent en matèria de valoració de discapacitats, així com informe mèdic, psicològic i/o social que acredite la discapacitat al·legada.

    En el caso de sólo acudir a centro y/o gabinete de estimulación o atención temprana, Informe del centro que justifique y detalle la asistencia recibida./ En el cas de només acudir a centre i/o gabinet d'estimulació o atenció primerenca, Informe del centre que justifique i detall l'assistència rebuda.
15. En caso de ostentar la condición de familia monoparental en desempleo, informe de vida laboral y fotocopia de la tarjeta DARDE (LABORA) acreditativa de la inscripción como demandante de empleo./ En cas d'ostentar la condició de família monoparental en desocupació, informe de vida laboral i fotocòpia de la targeta DARDE (LABORA) acreditativa de la inscripció com a demandant d'ocupació.

CONDICIONES ESPECIALES SOCIOFAMILIARES Y OTRAS OBSERVACIONES/ CONDICIONS ESPECIALS SOCIO-FAMILIARS I ALTRES OBSERVACIONS.

.....
.....
.....

NOTA

LA PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO SUPONE LA ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DEL PATRONATO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN INFANTIL, EL COMPROMISO DE ASISTENCIA REGULAR DEL ALUMNADO AL CENTRO, ASÍ COMO LA OBLIGACIÓN DE FACILITAR LA VERIFICACIÓN/AMPLIACIÓN DE LOS DATOS EXPUESTOS, POR LO QUE LA FALSEDAD DE DICHOS DATOS Y/O LA NEGATIVA A APORTARLOS PODRÍA IMPLICAR LA PÉRDIDA DE LA PLAZA O LA BAJA, EN SU CASO. ASIMISMO, ACEPTA QUE EL ALTA DEFINITIVA QUEDE A EXPENSAS DEL RESULTADO DE LAS ENTREVISTAS Y PERIODO DE ACOGIDA.
……

LA PRESENTACIÓ D'AQUEST DOCUMENT SUPOSA L'ACEPTACIÓ DE LES NORMES DE FUNCIONAMENT DEL PATRONAT MUNICIPAL D'EDUCACIÓ INFANTIL, EL COMPROMÍS D'ASSISTÈNCIA REGULAR DE L'ALUMNAT AL CENTRE, AIXÍ COM L'OBLIGACIÓ DE FACILITAR LA VERIFICACIÓ/AMPLIACIÓ DE LES DADES EXPOSADES, PER LA QUAL COSA LA FALSEDAT D'AQUESTES DADES I/O LA NEGATIVA A APORTAR-LOS PODRIA IMPLICAR LA PÉRDUA DE LA PLAÇA O LA BAIXA, EN EL SEU CAS. AIXÍ MATEIX, ACCEPTA QUE L'ALTA DEFINITIVA QUEDE A CÀRREC DEL RESULTAT DE LES ENTREVISTES I PERÍODE D'ACOLLIMENT.

FECHA DE ENTREGA/DATA DE LLIURAMENT……

N.I.F/N.I.E.. DEL PADRE O TUTOR LEGAL/N.I.F/N.I.E. DEL PARE O TUTOR LEGAL …….....……....
APELLIDOS Y NOMBRE/ COGNOMS I NOM …….……..

FIRMA/SIGNATURA:

N.I.F/N.I.E. DE LA MADRE O TUTORA LEGAL/N.I.F/N.I.E. DE LA MARE O TUTORA LEGAL…….....……
APELLIDOS Y NOMBRE/ COGNOMS I NOM …….…….

FIRMA/SIGNATURA:

HORARIO DE ATENCIÓN A INTERESADOS/AS PREVIA SOLICITUD DE CITA
/HORARI D'ATENCIÓ A INTERESSATS/-DES PRÈVIA SOL·LICITUD DE CITA

EN LAS ESCUELAS INFANTILES/A LES ESCOLES INFANTILS: DE 9,00 A 12,30 HORAS/HORES

EN LAS OFICINAS DEL PATRONATO/A LES OFICINES DEL PATRONAT: DE 9,00 A 14,00 HORAS/HORES

escuela infantil
"Els Xiquets"
Bº Virgen del Remedio
Carrer del Clot, 8
e-mail. elsxiquets@alicante.es
Tel.: 965 17 35 65

escuela infantil
"Siete Enanitos"
Temporalmente ubicada en:
Bº Pla del Bon Repós
Carrer Miguel Jimenez Reyes, 18
e-mail: 7enanitos@alicante.es
Tel.: 965 18 23 85