



ADMISIÓN DEL ALUMNADO DE ESCUELAS DE EDUCACIÓN INFANTIL DE 0-3 AÑOS

DATOS DE LOS SOLICITANTES

Datos del representante legal (padre/madre/tutor/a) 1

Form fields for the first legal representative: Primer apellido, Segundo apellido, Nombre, Tipo documento, NIF/NIE/Pasaporte, TIE/Certificado UE, Fecha de nacimiento, Sexo, Teléfono (fijo/móvil), Correo electrónico, Dirección (Calle/Plaza, N°, Bloque, Esc., Piso, Puerta, Código Postal), Localidad, Municipio, Provincia.

Datos del representante legal (padre/madre/tutor/a) 2

Form fields for the second legal representative: Primer apellido, Segundo apellido, Nombre, Tipo documento, NIF/NIE/Pasaporte, TIE/Certificado UE, Fecha de nacimiento, Sexo, Teléfono (fijo/móvil), Correo electrónico, Dirección (Calle/Plaza, N°, Bloque, Esc., Piso, Puerta, Código Postal), Localidad, Municipio, Provincia.

Las datos aportados en los apartados correo electrónico y teléfono serán utilizados para enviar avisos sobre el estado de la solicitud, así como otras comunicaciones electrónicas relacionadas con la tramitación del procedimiento.

OBJETO DE LA SOLICITUD

SOLICITA LA ADMISIÓN DEL MENOR:

Form fields for the child: Primer apellido, Segundo apellido, Nombre, Tipo documento, NIF/NIE/Pasaporte, TIE/Certificado UE, Fecha nacimiento o fecha prevista de parto (FPP), Sexo, Acreditación FPP mediante certificado médico, Nacionalidad, País, Lengua materna, N° Seguridad Social, N° Identificación Escolar.

¿Recibe el alumno/a atención integral especializada por parte de las unidades de atención infantil temprana dependiente de la Consejería competente?: Sí No. Aporta acreditación mediante informes expedidos por la Unidad de Atención Infantil Temprana correspondiente.

Domicilio (en caso de no haber nacido, indicar el domicilio donde se prevea empadronar al menor)

Form fields for the child's address: Calle/Plaza, N°, Bloque, Esc., Piso, Puerta, Código Postal, Localidad, Municipio, Provincia.



ADMISIÓN DEL ALUMNADO DE ESCUELAS DE EDUCACIÓN INFANTIL DE 0-3 AÑOS

SOLICITA LA ADMISIÓN DEL MENOR EN LAS ESCUELAS:

	Código centro	Denominación
1ª Opción	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En el supuesto de que el alumno/a no sea admitido en el centro mencionado anteriormente, se solicita la admisión por orden de prioridad en los siguientes centros:

	Código centro	Denominación
2ª Opción	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Código centro	Denominación
3ª Opción	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Código centro	Denominación
4ª Opción	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EN EL CURSO:

Educación Infantil

Horario solicitado dentro del horario de apertura de las Escuelas (de 8:00 a 16:00 horas)

- 0 años
- 1 años
- 2 años

- Jornada completa comedor (8 horas)
- Media jornada de mañana con comedor (4 horas)
- Media jornada sin comedor (4 horas)

Existencia de hermanos o hermanas matriculados en el centro

Datos de los hermanos/as. *Se necesita, como documento justificativo, copia del libro de familia.*

Datos del hermano/a 1 *Se necesita, como documento justificativo, copia del libro de familia.*

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NIF/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Cursa estudios, que continuarán durante el próximo curso en el centro solicitado?: Sí No

Datos del hermano/a 2

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NIF/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Cursa estudios, que continuarán durante el próximo curso en el centro solicitado?: Sí No

Datos del hermano/a 3

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NIF/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Cursa estudios, que continuarán durante el próximo curso en el centro solicitado?: Sí No

Domicilio familiar o del lugar de trabajo de alguno de sus padres o tutores legales . (Elija una opción, marque la documentación aportada y complete los datos):

Domicilio familiar. Acreditación domicilio familiar.

Certificación (Volante histórico con convivencia) de los datos del Padrón Municipal en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que conviven en él.

Calle/Plaza	Nº	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Localidad	Municipio	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



ADMISIÓN DEL ALUMNADO DE ESCUELAS DE EDUCACIÓN INFANTIL DE 0-3 AÑOS

Domicilio laboral de alguno de los padres o tutores legales. Acreditación domicilio laboral.

Si la actividad se realiza por cuenta ajena:

- Copia del contrato donde conste el centro de trabajo.
- Certificación de la Empresa o Centro de Trabajo donde presta sus servicios.

Si la actividad se desarrolla por cuenta propia:

- Certificado que acredite la realización de la actividad económica emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social donde conste el lugar de trabajo.
- Documento que acredite estar de alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) en el que conste el lugar donde se desarrolla dicha actividad.
- Licencia de apertura del Ayuntamiento y declaración responsable sobre la vigencia de la misma.
- Certificado de la vida laboral expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social.
- Certificado del domicilio fiscal de la persona con trabajo autónomo emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

Calle/Plaza	Nº	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	Municipio	Provincia				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Condición de trabajador o estudiante de los representantes legales en horario coincidente con el de la Escuela Infantil.

Condición de estudiante. Acreditación.

- Certificación del centro educativo de realización de estudios oficiales, con especificación del horario en que se realizan.

Condición de trabajador. Acreditación.

Si la actividad se realiza por cuenta ajena:

- Certificado de la empresa donde conste horario habitual.
- Certificado de la empresa, en su caso, de la situación de excedencia y la fecha de incorporación

Si la actividad se desarrolla por cuenta propia:

- Justificante de la situación laboral, con especificación de la jornada laboral.
- Certificado que acredite la realización de la actividad económica correspondiente emitido por el órgano competente.
- Documento que acredite alta en IAE en el que conste el lugar donde se desarrolla la actividad o licencia de apertura emitida por el Ayuntamiento.
- Certificado del domicilio fiscal del trabajador autónomo emitida por la AEAT.

Renta per cápita de la unidad familiar. (Cumplimentar solo si desea obtener puntuación por este apartado)

- Aporto autorizaciones de los miembros de la unidad familiar para la consulta de los datos de la renta de las personas físicas para el ejercicio 2024 según modelo disponible en la sede electrónica del Principado de Asturias, en Educastur y en el centro educativo. Sí No
- Aporto fotocopia completa del libro de familia para acreditar el número de miembros de la unidad familiar en el ejercicio 2024. Sí No
Indique el número de miembros de la unidad familiar en el ejercicio 2024 incluida la persona solicitante
- Aporto además, declaración responsable o cualquier otro documento relativo a las rentas del ejercicio 2024, por no existir la obligación de presentar la declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas. Sí No

Padres, madres o representantes legales que trabajen en la Escuela Infantil

¿Tiene una relación laboral o funcional, que continuará durante el próximo curso en el centro solicitado, el padre, la madre o representante legal del solicitante? Sí No

Datos del representante legal (padre/madre/tutor/a) 1

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo documento	NIF/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del representante legal (padre/madre/tutor/a) 2

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo documento	NIF/NIE/Pasaporte	TIE/Certificado UE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



ADMISIÓN DEL ALUMNADO DE ESCUELAS DE EDUCACIÓN INFANTIL DE 0-3 AÑOS

La condición legal de familia numerosa, de alumnado nacido de parto múltiple, de familia monoparental, la situación de acogimiento familiar del alumno o alumna

¿Tiene reconocida la condición de Familia Numerosa?: Sí No En caso afirmativo deben indicarse los datos siguientes.

Form fields for Comunidad Autónoma, Provincia, and Número del Título de Familia Numerosa

Me opongo a la consulta de los datos relativos a la pertenencia a familia numerosa por lo que se aporta a esta solicitud el Título de Familia Numerosa emitido por el órgano competente.

¿Tiene reconocida la condición de alumnado nacido de parto múltiple?: Sí No En caso afirmativo, señale el documento que lo acredita

Copia del libro de familia.

¿Tiene reconocida la condición de Familia Monoparental?: Sí No En caso afirmativo, señale el documento que lo acredita.

Copia del libro de familia. Sentencia. Resolución judicial Resolución Bienestar Social

¿Tiene reconocida la condición de Acogimiento Familiar? Sí No En caso afirmativo, señale el documento que lo acredita.

Sentencia. Resolución judicial o administrativa

Discapacidad en el alumno o alumna o en alguno de sus padres, madres o hermanos y hermanas

¿Tiene el alumno/a solicitante reconocida la situación de discapacidad? Sí No

En caso afirmativo, indíquese la Comunidad Autónoma emisora del certificado de discapacidad y cumplimente los datos solicitados:

Form for first parent with fields for Parentesco, Primer apellido, Segundo apellido, Nombre, NIF/NIE/Pasaporte, TIE/Certificado UE, Fecha de nacimiento

Form for second parent with fields for Parentesco, Primer apellido, Segundo apellido, Nombre, NIF/NIE/Pasaporte, TIE/Certificado UE, Fecha de nacimiento

Me opongo a la consulta de los datos relativos a la condición reconocida de discapacidad del solicitante, por lo que se aporta a esta solicitud los certificados correspondientes emitidos por el órgano competente.

Me opongo a la consulta de los datos relativos a la condición reconocida de discapacidad del padre/madre/tutor/a y hermanos/as, por lo que se aporta a esta solicitud los certificados correspondientes emitidos por el órgano competente.

La condición de violencia de género o de terrorismo

¿Tiene reconocida la condición de víctima violencia de género?: Sí No En caso afirmativo, señale el documento que lo acredita

Sentencia. Orden de protección Resolución judicial con medidas cautelares Informe del Ministerio Fiscal. Otros informes

¿Tiene reconocida la condición de víctima de terrorismo?: Sí No En caso afirmativo, señale el documento que lo acredita

Certificado emitido por el Ministerio del Interior. Cualquier medio de prueba admisible en derecho

DECLARACIÓN DE INTEROPERABILIDAD

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, se autoriza la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.

En este sentido, el Principado de Asturias le informa que consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- A la Comunidad Autónoma correspondiente, la consulta de datos de discapacidad.
A la Comunidad Autónoma correspondiente, la consulta de datos de Familia Numerosa.

Puede ejercer su derecho de oposición a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a www.asturias.es/oposicionconsulta y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha del procedimiento. En todo caso, si ejerce el derecho de oposición, deberá aportar todos los datos y documentos requeridos en el procedimiento.

ADMISIÓN DEL ALUMNADO DE ESCUELAS DE EDUCACIÓN INFANTIL DE 0-3 AÑOS

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona interesada declara:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

PROTECCIÓN DE DATOS

ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO

Admisión del alumnado de Escuelas de Educación Infantil de 0-3 años.

RESPONSABLE

Dirección General de Centros y Red 0-3 Años, dependiente de la Consejería de Educación.

FINALIDAD

Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa serán tratados para gestionar la admisión del alumnado en enseñanzas de Primer Ciclo de Educación Infantil.

LEGITIMACIÓN

Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, según dispone el artículo 6.1e) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).

DESTINATARIOS

Agencia Estatal de la Administración Tributaria, Jueces, Tribunales y tableros de anuncios.

DERECHOS

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en <https://miprincipado.asturias.es>.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Puede consultar la información adicional en la sede electrónica del Principado de Asturias, accediendo a <https://miprincipado.asturias.es/Asturias/RGPD/AUTO0237T03ProteccionDatos.pdf>.

En , a de de

Firma del padre/madre/representante legal 1

Firma del padre/madre/representante legal 2