



AJUNTAMENT D'ALGINET
ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL ALCALDE SALVADOR BOSCH
SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ CURS 2026/2027
SOLICITUD DE ADMISIÓN CURSO 2026/2027

A. DADES DE L'ALUMNE/A /DATOS DEL ALUMNO/A	
Nom i cognoms: / <i>Nombre y apellidos:</i>	
Data de naixement: / <i>Fecha de nacimiento:</i>	
Adreça: / <i>Dirección:</i>	
SIP:	
Telèfons per avisos: / <i>Teléfonos para avisos:</i>	
Adreça electrònica de contacte: / <i>Email de contacto:</i>	
B. DADES FAMILIARS/DATOS FAMILIARES	
Nom i cognoms de la mare: / <i>Nombre y apellidos de la madre:</i>	
DNI:	
Adreça electrònica de contacte: / <i>Email de contacto:</i>	
Telèfon: / <i>Teléfono:</i>	
Treballa: / <i>Trabaja:</i> <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Horari: / <i>Horario:</i>	
Nom i cognoms del pare: / <i>Nombre y apellidos del padre:</i>	
DNI:	
Adreça electrònica de contacte / <i>Email de contacto:</i>	
Telèfon/Teléfono:	
Treballa/Trabaja: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Horari/Horario:	
C. DADES A EFECTES DE BAREMACIÓ D'AQUESTA SOL·LICITUD/ DATOS A EFECTOS DE BAREMACIÓN DE ESTA SOLICITUD.	
1.- La quantitat de membres de la unitat familiar es: / <i>La cantidad de miembros de la unidad familiar es:</i>	
2.- Número de germans/es matriculats al centre que continuaran assistint el curs vinent/ <i>Número de hermanos/as matriculados en el centro que continuarán asistiendo el próximo curso.</i>	
3.- Pares o tutors treballadors en el centre: / <i>Padres o tutores trabajadores en el centro:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
4.- L'alumne/a pateix alguna discapacitat?: / <i>¿El alumno/a sufre alguna discapacidad?:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO % disc./discap.
5.- Els pares, tutors o germans pateixen alguna discapacitat?: / <i>¿Los padres, tutores o hermanos sufren alguna discapacidad?:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO % disc./discap.
6.- Beneficiari de la renda valenciana d'inclusió?: / <i>Beneficiario de la renta valenciana de inclusión?:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
7.- Família nombrosa?: / <i>¿Familia numerosa?:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> GEN. <input type="checkbox"/> ESPC.
8.- Família monoparental?: / <i>¿Familia monoparental?:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> GEN. <input type="checkbox"/> ESPC.
9.- Germans o germanes que sol·liciten plaça per primera vegada en centres de la Comunitat Valenciana o canvien de localitat de residència: / <i>Hermanos o hermanas que soliciten plaza por primera vez en centros de la Comunidad Valenciana o cambien de localidad de residencia:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
10.- Alumnat nascut de part múltiple: / <i>Alumnado nacido de parto múltiple:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

D. DOCUMENTACIÓ QUE APORTA / DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- Fotocòpia del llibre de família complet / *Fotocopia del libro de familia completo.*
- Fotocòpia del SIP de l'alumne o l'alumna / *SIP del alumno o alumna.*
- Fotocòpia DNI dels pares, mares o persones tutors legals / *Fotocopia del DNI de los padres, madres o personas tutoras legales.*
- Certificat d'empadronament col·lectiu / *Certificado de empadronamiento colectivo.*
- Fotocòpia de la declaració de la renda 2023 de tots els membres de la unitat familiar / *Fotocopia de la declaración de la renta 2023 de todos los miembros de la unidad familiar.*
- En cas de no fer declaració, certificat de l'Agència Tributària que no en fa / *En caso de no hacer declaración, certificado de la Agencia Tributaria que no la hace.*
- En cas de família nombrosa, fotocòpia del certificat o carnet / *En caso de familia numerosa, fotocopia del certificado o carnet.*
- En cas de discapacitat, fotocòpia del certificat o carnet / *En caso de discapacidad, fotocopia del certificado o carnet.*
- En cas de família monoparental, fotocòpia del certificat o carnet / *En caso de familia monoparental, fotocopia del certificado o carnet.*

E. DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declare, sota la meua responsabilitat:

Que totes les dades aportades en esta sol·licitud, així com la documentació adjunta, són certes i veraces, i em compromet a comunicar qualsevol modificació que es pugui produir en aquestes. Així mateix, manifeste conèixer que la inexactitud, falsedat o omisió de caràcter essencial en qualsevol dada o document aportat podrà suposar l'anul·lació de la sol·licitud o la pèrdua de la plaça escolar assignada, sense perjudici de les responsabilitats legals que se'n puguin derivar.

Declaro, bajo mi responsabilidad:

Que todos los datos aportados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta, son ciertos y veraces, comprometiéndome a comunicar cualquier modificación que pudiera producirse en los mismos.

Asimismo, manifiesto conocer que la inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial en cualquier dato o documento aportado podrá suponer la anulación de la solicitud o la pérdida de la plaza escolar asignada, sin perjuicio de las responsabilidades legales que pudieran derivarse.

F. SOL·LICITUT/SOLICITUD

Sol·licite plaça en l'escola infantil municipal Alcalde Salvador Bosch, per al menor indicat. / *Solicito plaza en la escuela infantil municipal Alcalde Salvador Bosch, para el menor indicado*

SIGNAT/FIRMADO**DATA / FECHA**