

SOLICITUD DE PLAZA CURSO 2026 / 2027

Número de solicitud:

No escriba en las superficies grises. Por favor, lea todas las instrucciones antes de cumplimentar la solicitud.

1. Datos del niño/a

Fecha de nacimiento:	Día:	Mes:	Año:	Grupo:
Nombre:				
Apellido 1:				
Apellido 2:				

2. Datos familiares

Progenitor 1:				
DNI/NIE:		Nombre:		
Apellido 1:		Apellido 2:		
Teléfono móvil:		E-mail:		
Progenitor 2:				
DNI/NIE:		Nombre:		
Apellido 1:		Apellido 2:		
Teléfono móvil:		E-mail:		
Dirección:				
Localidad:		C.P.		
Calle:			Número:	
Escalera/Bloque:	Piso:	Tfno. fijo:		

3. Escuela Infantil que solicita.

Seleccione la Escuela Infantil Municipal que solicita plaza como PRIMERA opción.	
Si desea optar a una plaza en otra Escuela Infantil Municipal en caso de no disponer de la que solicita, indique cuál elige como SEGUNDA opción: (Caso de renunciar a ella, perderá el derecho sobre ambas).	

Observaciones

SOLICITUD DE PLAZA CURSO 2026 / 2027

Número de solicitud:

No escriba en las superficies grises. Por favor, lea todas las instrucciones antes de cumplimentar la solicitud

Nombre y apellidos (niño/a):

Grupo:

Marque con una X lo que proceda y recuerde: no haga anotaciones en las zonas
sombreadas

PUNTOS

A)	Ambos progenitores sean trabajadores/as en activo, a 1 de enero del año actual y sigan en activo al efectuar la solicitud de plaza:	SI	NO	6	
	Ambos progenitores sean trabajadores/as en activo, en el momento de efectuar la solicitud de plaza:	SI	NO	4	
	Alguno de los progenitores es trabajador/a en activo, en el momento de efectuar la solicitud de plaza y el otro/a se encuentre en situación de búsqueda activa de empleo:	SI	NO	1	
B)	Alguno de los/las miembros de la unidad familiar es perceptor/a del Ingreso Mínimo Vital:	SI	NO	1	
C)	Existencia de hermanos matriculados en el centro:	SI	NO	2	
D)	Existencia de progenitores o representantes legales que trabajen en el centro:	SI	NO	1	
E)	Posee el título de familia numerosa (general o especial):	G	E	1/2	
F)	Posee el título de familia monoparental (general o especial):	G	E	1/2	
G)	El/la solicitante, sus progenitores/as y/o hermanos/as tienen reconocida discapacidad igual o superior al 33%:	SI	NO	1	
H)	Víctima de violencia de género:	SI	NO	1	
I)	Víctima del terrorismo:	SI	NO	1	
J)	Parto múltiple:	SI	NO	1	
K)	Situación de acogimiento familiar del solicitante:	SI	NO	1	
L)	CERCANÍA: Los progenitores de la unidad familiar se encuentran empadronados en Zaragoza capital a 1/1/26 y siguen estándolo al efectuar la solicitud de plaza:	SI	NO	6	
	Los progenitores de la unidad familiar se encuentran empadronados en Zaragoza capital en el momento de efectuar la solicitud de plaza, pero no a 1/1/26:	SI	NO	4	
	Solamente uno de los progenitores está empadronado en Zaragoza capital el 1/1/26 y sigue estándolo al efectuar la solicitud de plaza:	SI	NO	2	
	Solamente uno de los progenitores esté empadronado en Zaragoza capital en el momento de realizar la solicitud:	SI	NO	1	
	Uno de los progenitores está empadronado en Zaragoza capital a 1/1/26, y sigue estándolo al efectuar la solicitud. El otro tiene su lugar de trabajo en la ciudad de Zaragoza:	SI	NO	3	
	Ninguno de los progenitores esté empadronado en Zaragoza. Ambos trabajan en la ciudad de Zaragoza:	SI	NO	1	
Observaciones:				TOTAL	
¿Presenta el/la niño/a retraso, enfermedad crónica, está en estudio, lo han solicitado o es atendido/a en algún Servicio de Atención Temprana? En caso afirmativo, aporte documentación.				SI	NO

¿Son atendidos/as por Servicios Sociales?, indique dónde:


SOLICITUD DE PLAZA CURSO 2026 / 2027

Número de solicitud:

No escriba en las superficies grises. Por favor, lea todas las instrucciones antes de cumplimentar la solicitud.

Nombre y apellidos (niño/a):

Grupo:

El/la/los/las firmante/s de esta solicitud conozco/conocemos y acepto/aceptamos.

Las bases de la presente convocatoria, Reglamento de Régimen interno y Normas de Funcionamiento.

SI	NO
----	----

Declaro/declaramos que los datos que constan en las páginas de la presente solicitud y la documentación aportada se ajustan a la realidad.

SI	NO
----	----

Autorizo/autorizamos a la Escuela Infantil Municipal a comprobarlos los datos aportados, recabando la información que se precise a cualquier administración a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.

SI	NO
----	----

He/hemos sido informados de que en caso de falsedad la solicitud queda anulada, sin perjuicio, en su caso, de la responsabilidad en que pudiera haber incurrido por falsedad en la instancia de participación.

SI	NO
----	----

En el caso de que alguna de las 4 casillas anteriores no se complete se considerara que es: Sí.

La firma de un solo progenitor/a implica su compromiso de informar al otro/a progenitor/a de la presentación de la solicitud, salvo imposibilidad material o privación de patria potestad por disposición judicial. El/la progenitor/a firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de las autorizaciones presentadas.

La ocultación o falsedad de datos será motivo de pérdida de la plaza.

Firma progenitor/a y/o tutor/

En Zaragoza, a de de 20

Firmado 1

Firmado 2

Nombre y Apellidos 1:

Nombre y Apellidos 2:

PATRONATO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN Y BIBLIOTECAS - PROTECCIÓN DE DATOS

CIF: P5030301E. Dirección: C/ Cortesías, 1 - 50001 - Zaragoza. Correo electrónico: administracion-patronato@zaragoza.es. En cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos le informamos que el tratamiento de la información que nos facilita tiene como fin: Gestionar la asistencia del alumnado, así como su acción educativa y asistencial en las Escuelas Infantiles dependientes del Patronato Municipal de Educación y Bibliotecas, realizar la facturación de los servicios y realizar los trámites necesarios para el mantenimiento de este servicio. A tal fin van a tratarse los datos identificativos, bancarios, sanitarios y socio pedagógicos necesarios para cumplir con las obligaciones de los servicios que vayan a prestarse, que se conservarán mientras se mantenga la relación con el Patronato o durante el tiempo necesario para acreditar el correcto desarrollo de la misma.

Los datos no se cederán a terceros, salvo en los casos en que exista una previsión legal, sirvan para cumplir las obligaciones contractuales, interés público, o se haya informado y consentido mediante un acto afirmativo de los representantes legales de los menores. Usted podrá retirar su consentimiento en cualquier momento, u oponerse a su tratamiento, si bien en tal caso no podrán prestarse nuestros servicios. Como interesado/a tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control. En España esta autoridad de control es la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) y podrá en todo momento ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, portabilidad y oposición al tratamiento de datos personales, en la forma legalmente prevista, mediante comunicación remitida a la dirección del Patronato.

SOLICITUD DE PLAZA CURSO 2026 / 2027

Número de solicitud:

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- Por favor, si es posible rellénela utilizando el ordenador en lugar de hacerlo con bolígrafo.
- Cumplimente el documento con exactitud, la ocultación o falsedad en los datos reflejados es motivo de pérdida de la plaza.
- NO ESCRIBA en las casillas grises.
- Los datos que debe reflejar son los relativos al día de la fecha y que se acreditan con los documentos que aporta.
- Cualquier dato no avalado con documento acreditativo NO será tenido en cuenta, ni tienen validez las situaciones nuevas que puedan tener lugar pasados unos días.
- Ponga atención en la fecha de nacimiento del solicitante, ya que una fecha en un año erróneo lo lleva a un grupo incorrecto, y por tanto no válido.
- Marque una casilla en el SI o el NO del resto de las casillas, no las deje en blanco, excepto familia numerosa o monoparental (general o especial si no es su caso).
- Si el/la niño/a presenta retraso, enfermedad crónica, está en estudio, ha formulado la solicitud o piensa hacerlo, o es atendido por algún Servicio de Atención Temprana o Servicio Hospitalario, por favor, no dude en indicarlo al entregar la documentación con el fin de buscar la opción más beneficiosa para el/la menor. Aporte la documentación de la que pueda disponer, para una mejor valoración, sin ocultar datos.
- En caso de ser atendidos por Servicios Sociales no olvide indicar dónde.
- No es preciso que en este momento aporte la declaración de la renta, deberá hacerlo en caso de ser admitida la solicitud. Si realiza los cálculos y observa que le corresponde la cuota máxima no será preciso entregarla, bastará con que lo indique en la casilla correspondiente en la solicitud.
- Si tiene cualquier duda que no quede reflejada en la web o en las bases de la convocatoria puede consultar en la EIMZ a la que quiere optar en el horario de atención al público establecido. La actividad continúa con normalidad en las Escuelas Infantiles.