



PROCEDIMIENTO

NUOVO INGRESSO IN SCUOLE INFANTILI 0-3

CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO

BS402A

DOCUMENTO

SOLICITUD

CURSO 2026/27

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NIF

NÚM.

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DIRECCIÓN

PAÍS

TIPO

NOMBRE DE LA VÍA

NÚM.

BLOQ.

PISO

PUERTA

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

LOCALIDAD

PARROQUIA

LUGAR

CONTACTO

PREFIJO

TELÉFONO MÓVIL

PREFIJO

OTRO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

OTROS DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

EN CALIDAD DE:



MADRE



PADRE



PERSONA
ACOGEDORA



PERSONA TUTORA

SEXO:



HOMBRE



MUJER

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NIF

NÚM.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO



DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación en el correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

PREFIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

Las personas obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con la Administración deberán optar, en todo caso, por la notificación por medios electrónicos, sin que sea válida para ellas ni produzca efectos una opción diferente.

- ☒ Electrónica a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia - [Notifica.gal](https://notifica.xunta.gal) (<https://notifica.xunta.gal>).
Sólo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico o Chave365.
- ☐ Postal (cumplimentar la dirección postal solo si es distinta de la indicada anteriormente).

PAÍS

TIPO

NOMBRE DE LA VÍA

NÚM.

BLOQ.

PISO

PUERTA

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

LOCALIDAD

PARROQUIA

LUGAR

DATOS DE LA NIÑA O DEL NIÑO

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO

GRUPO DE EDAD AL QUE ACCEDE

DISCAPACIDAD

- ☐ SÍ ☐ NO

SEXO

- ☐ HOMBRE ☐ MUJER

Fecha de acogimiento
(en el caso de menores acogidos/as)

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (incluida la persona solicitante)

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO

Nº DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nº DE HIJOS DE LA UNIDAD FAMILIAR



CENTROS SELECCIONADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA

NOMBRE DEL CENTRO

1ª OPCIÓN

2ª OPCIÓN

HORARIO QUE SOLICITA (1)

De a horas.

Jornada de tarde (2)

De a horas.

COMEDOR

☐ Atención con comedor ☐ Atención sin comedor

(1) Límite 8 horas de asistencia dentro de la jornada solicitada, excepto causas referidas en el artículo 4 de esta resolución.

(2) La jornada de tarde solo se puede solicitar en centros con horario ampliado.



SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

- Número de miembros que componen la unidad familiar:

- Número de miembros que, no formando parte de la unidad familiar, estén a su cargo:

- Número de miembros, incluida la persona solicitante, con enfermedad o discapacidad:

Tipo de enfermedad o discapacidad:

Progenitor/a 1

Progenitor/a 2

Otros miembros

• Discapacidad

☐☐☐

• Enfermedad crónica que requiera internamiento periódico

☐☐☐

• Incapacidad permanente absoluta o gran invalidez

☐☐

- Condición de familia monoparental

☐

SÍ

☐

NO

- Condición de familia numerosa

☐

SÍ

☐

NO

- Condición de hijo/a de personal del centro

☐

SÍ

☐

NO

- Condición de familia acogedora

☐

SÍ

☐

NO

- Niño/a para quien se solicita plaza nacido/a en parto múltiple

☐

SÍ

☐

NO

- Hermana/o con plaza renovada o de nuevo ingreso en el centro para el próximo curso

☐

SÍ

☐

NO

Nombre de la niña o del niño	Centro al que asiste

- Condición de persona del ámbito del deporte de alto nivel

☐

SÍ

☐

NO

Otras circunstancias familiares debidamente acreditadas

SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

Progenitor/a 1:

Progenitor/a 2:

Ocupación laboral

☐☐

Desempleo

☐☐

Persona beneficiaria del tramo de inserción (Risga)

☐☐

Otras situaciones:



LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se presentan son ciertos.
2. Que los datos de la persona no solicitante, progenitora del/de la niño/a por el/la que se solicita plaza, son:

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF	AUTORIZA LA COMPROBACIÓN DE DATOS Esta consulta podrá realizarse durante los años de permanencia del niño o niña en la escuela infantil 0-3. De no autorizar la consulta, deberá presentar los documentos correspondientes.
				☐ Si ☐ No

Datos de otros miembros de la unidad familiar:

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF	AUTORIZA LA COMPROBACIÓN DE DATOS Esta consulta podrá realizarse durante los años de permanencia del niño o niña en la escuela infantil 0-3. De no autorizar la consulta, deberá presentar los documentos correspondientes.
				☐ Si ☐ No

- 2.1. Que dispone del documento firmado (según el anexo II) por la persona indicada en la tabla anterior, en el que autoriza la comprobación de sus datos. Dicho documento podrá ser requerido por la Administración pública en cualquier momento.
- 2.2. Que la persona indicada está informada:
 - De la comunicación de los datos a la Administración para su tratamiento en el ámbito de sus competencias, y de acuerdo con los fines del procedimiento administrativo.
 - De la posibilidad de que la Administración realice las consultas precisas para comprobar, entre otros extremos, su veracidad.
 - Del derecho a la oposición que la asiste a que la Administración trate sus datos, supuesto en el que deberá comunicar la oposición a la Administración a los efectos oportunos.



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O YA PRESENTADA CON ANTERIORIDAD

☐ Anexo III en el caso de personas solicitantes, separadas o divorciadas, que necesitan de una autorización expresa del progenitor o progenitora no solicitante para presentar la solicitud de plaza.			
☐ Justificante de ocupación de una de las personas progenitoras o ambas, persona tutora legal o acogedora, actualizada, en el caso de personas trabajadoras que no estén dadas de alta en el régimen general de la Seguridad Social.			
☐ Certificado de empadronamiento de la unidad familiar, solo para centros situados en ayuntamientos limítrofes con otras comunidades autónomas.			
	ÓRGANO	CÓD. PROC.	AÑO
☐ Copia del libro de familia o, en su defecto, otro documento que acredite oficialmente la situación familiar.			
☐ Certificado del grado de discapacidad y/o de dependencia del niño o de la niña para quien se solicita plaza, en su caso, cuando no haya sido expedido por la Comunidad Autónoma de Galicia.			
☐ Informe sobre la necesidad de integración en la escuela infantil acreditada por un equipo de valoración y orientación de la Consellería de Política Social e Igualdad, en el caso de los niños y de las niñas con necesidades específicas de apoyo educativo.			
☐ Copia de la resolución administrativa de acogimiento o de guarda con fines adoptivos, cuando estén formalizados por otra comunidad autónoma distinta de la gallega.			
☐ Resolución de la declaración de incapacidad permanente absoluta o gran invalidez.			
☐ Certificado del grado de discapacidad y/o de dependencia de una de las personas progenitoras o ambas, persona acogedora, persona tutora legal u otros miembros de la unidad familiar, cuando no sean expedidos por la Comunidad Autónoma de Galicia.			
☐ Certificado administrativo de monoparentalidad expedido por otra comunidad autónoma.			
☐ Copia del título de familia numerosa, en caso de que no haya sido expedido por la Administración de la Comunidad Autónoma de Galicia.			
☐ Certificado que acredite la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento deportivo, o la condición de persona entrenadora, técnica, juez/a o árbitro/a de alto nivel deportivo reconocido por la Comunidad Autónoma de Galicia.			
☐ Documentación justificativa de lo indicado en el artículo 9.2.1).			



COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos.	ME OPONGO A LA CONSULTA
DNI/NIE de la persona solicitante	☐
Certificado de empadronamiento de la persona solicitante	☐
MARQUE LA CASILLA CORRESPONDIENTE PARA SEÑALAR LAS CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN	
☐ Certificado de discapacidad del niño o de la niña para quien se solicita plaza reconocido por la Comunidad Autónoma de Galicia	☐
☐ Certificado de reconocimiento del grado y nivel de dependencia del niño o de la niña para quien se solicita plaza expedido por la Comunidad Autónoma de Galicia	☐
☐ Resolución de acogimiento o guarda con fines adoptivos, del niño o de la niña para quien se solicita plaza formalizados por la Comunidad Autónoma de Galicia	☐
☐ Certificado de alta en la Seguridad Social en la fecha de presentación de la solicitud	☐
☐ Certificado de estar inscrito/a como demandante de empleo en fecha anterior a la de publicación de esta resolución	☐
☐ Certificado de discapacidad y/o dependencia de una de las personas progenitoras o ambas, persona acogedora o persona tutora legal, reconocido por la Comunidad Autónoma de Galicia	☐
☐ Certificado de reconocimiento del grado y nivel de dependencia de una de las personas progenitoras o ambas, persona acogedora o persona tutora legal, expedido por la Comunidad Autónoma de Galicia	☐
☐ Certificado de monoparentalidad expedido por la Comunidad Autónoma de Galicia	☐
☐ Título de familia numerosa expedido por la Comunidad Autónoma de Galicia	☐
CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS La persona interesada autoriza la consulta a otras administraciones públicas de los siguientes datos que podrá realizarse durante los años de permanencia del niño o niña en la escuela infantil 0-3. De no autorizar la consulta, deberá aportar el documento correspondiente.	AUTORIZO LA CONSULTA
Declaración del impuesto de la renta de las personas físicas (IRPF) de la persona solicitante correspondiente al último período impositivo con plazo de presentación vencido en el momento de presentación de la solicitud	☐ Sí ☐ No

Autorizo a la Consellería de Política Social e Igualdad a realizar las actuaciones necesarias para proceder, en su caso, a la renovación de la plaza en la escuela infantil.

☐ Sí ☐ No



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería de Política Social e Igualdad.
Finalidades del tratamiento	Tramitar este procedimiento, verificar los datos y documentos que la persona interesada presente en su solicitud para comprobar la exactitud de estos, llevar a cabo las actuaciones administrativas que se deriven e informar sobre el estado de tramitación. Asimismo, los datos personales se incluirán en la Carpeta ciudadana de cada persona interesada para facilitar el acceso a la información, tanto personal como de carácter administrativo.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de obligaciones legales impuestas a dicho responsable (artículo 6.1, apartados c) y e), del RGPD, y 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales).
Destinatarios de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión de sus datos o retirar, en su caso, el consentimiento otorgado a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos)
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	(https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos)

LEGISLACIÓN APLICABLE

- Resolución de 10 de marzo de 2026 por la que se convoca el procedimiento de adjudicación de plazas en las escuelas infantiles 0-3 dependientes de esta agencia para el curso 2026/27 (códigos de procedimiento BS402A y BS402F).

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

Xacobeo  2027



ESCOLAS INFANTÍS
DE GALICIA

Departamento Territorial de la Consellería de Política Social e Igualdad de