



AYUNTAMIENTO DE BUÑOL
EDUCACIÓN



C.I.F.: A46742177

Escuela Infantil Municipal
1^{er} Ciclo de Buñol.
Código de Centro 46033061
Calle Dr. Facundo Tomás, 10.
46360 Buñol.

ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE 1^{ER} CICLO (1-3 AÑOS) DE BUÑOL - CURSO 2026-2027

Solicitud de admisión y declaración responsable

Datos del alumno/a

Nombre:

Primer apellido:

Segundo Apellido:

Fecha de Nacimiento:

Nº TARJETA SIP. (10 DÍGITOS):

Dirección:

Nº

Municipio:

Código Postal.

Se trata de un alumno o alumna con necesidades educativas especiales.

Datos de la madre/ del padre/ tutor/a

Madre

Nombre:

Primer apellido:

Segundo Apellido:

Correo electrónico:

DNI/NIE:

Teléfono:

Padre

Nombre:

Primer apellido:

Segundo Apellido:

Correo electrónico:

DNI/NIE:

Teléfono:

Tutor/ tutora

Nombre:

Primer apellido:

Segundo Apellido:

Correo electrónico:

DNI/NIE:

Teléfono:

DECLARA:

Que son ciertos los siguientes criterios señalados para la valoración de las solicitudes:

- Hermanos/as del/la menor matriculadas/os en el centro..... (15 puntos).
- 2. Domicilio familiar o Domicilio laboral**
- En Buñol (10 puntos).
 - Resto(5 puntos).
- 3. Renta familiar. Año 2024.**
- Renta anual per cápita igual o inferior a la mitad del IPREM.....(7 puntos).
 - Renta anual per cápita superior a la mitad del IPREM e inferior o igual al IPREM....(6 puntos).
 - Renta anual per cápita superior al IPREM e inferior o igual al resultado de multiplicar el IPREM por 1,5.....(5 puntos).
 - Renta anual per cápita superior al resultado de multiplicar el IPREM por 1,5, e inferior o igual al resultado de multiplicar el IPREM por 2.....(4 puntos).
- 4. Ser perceptor de la RVI (Renta Valenciana de Inclusión)(7 puntos).**
- 5. Padre, madre o tutores legales trabajadores en activo en el centro.....(7 puntos).**
- 6. Familia numerosa:**
- Especial..... (7 puntos).
 - General..... (5 puntos).
- 7. Alumnado nacido de parto múltiple:**
- Por cada hermano o hermana nacido en cada parto..... (1 punto).
- 8. Familia monoparental:**
- Especial..... (7 puntos).
 - General..... (5 puntos).
- 9. Discapacidad:**
- En el alumno o alumna:**
- Igual o superior 65%.....(7 puntos).
 - Entre el 33% y el 64%(4 puntos).
- En sus padres, madres o tutores legales, hermanos o hermanas:**
- Igual o superior 65%.....(5 puntos).
 - Entre el 33% y el 64% (3 puntos).
- 10. Por cada uno de l@s herman@s, u otr@s niñ@s integrantes de la familia de acogida o guardadora con fines de adopción, que solicitan plaza escolar por primera vez (15 puntos).**
en la C.V o cambian de localidad de residencia.

En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga, marcar esta casilla. En este caso se asegura que ambos progenitores están conformes con el contenido de este formulario y en su momento se solicitará la firma presencial de ambos en un documento en papel.

No convivencia de progenitores por separación, divorcio o situación análoga.

Firmado por

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Doña _____ como padre, madre o representante legal del/la menor _____, de _____ años de edad,

DECLARA, que son ciertas cada una de las circunstancias que aparecen en la hoja de Solicitud y los documentos que acompañan a la solicitud, en relación a la escolarización de su hijo o hija, para el curso escolar 2026-2027 en la Escuela Infantil Municipal de Buñol, asumiendo la responsabilidad legal de lo declarado.

Buñol, a _____ de _____ de 2026.