

**Solicitud de admisión en escuelas infantiles del Ayuntamiento de Madrid. Curso
2026/2027****1. DATOS DEL SEGUNDO PROGENITOR****Progenitor 2** ☐ **Madre** ☐ **Padre** ☐ **Tutor o Representante legal**Tipo documento: Número de documento: Nombre: Primer apellido: Segundo apellido: Nacionalidad: Domiciliado en: Correo electrónico: Teléfono:

Como madre/padre/tutor/a legal de la niña o niño:

Nombre y apellidos: Con fecha de nacimiento el: Con fecha probable de parto (solo para niños no nacidos): y que solicita plaza en el proceso de admisión para la red municipal de escuelas infantiles del
Ayuntamiento de Madrid para el curso 2026/2027.**DECLARA**

Su conformidad con todo el contenido de la solicitud y documentos aportados y/o autorizados.

Firmo la presente declaración.

En a de de 20 **Firma madre, padre o TL****2. DECLARACIÓN RESPONSABLE EN EL CASO DE SER FAMILIA MONOPARENTAL**☐ Declaro responsablemente que soy familia monoparental, para lo que presento acreditación de dicha
condición. Firmo la presente declaración.En a de de 20 **Firma madre, padre o TL****Información de Firmantes del Documento**

3. DECLARACIÓN RESPONSABLE EN EL CASO DE QUE EL OTRO PROGENITOR/A NO PUEDA FIRMAR POR CIRCUNSTANCIAS ESPECIALESTipo documento: Número de documento: Nombre: Primer apellido: Segundo apellido: Domiciliado en: Correo electrónico: Teléfono:

Como madre/padre/tutor/a legal de la niña o niño:

Nombre y apellidos: Con fecha de nacimiento el: Con fecha probable de parto (solo para niños no nacidos):

y que solicita plaza en el proceso de admisión para la red municipal de escuelas infantiles del Ayuntamiento de Madrid para el curso 2026/2027.

DECLARA

- Conocer y asumir que cualquier decisión relativa a la patria potestad debe tomarse de común acuerdo entre ambos progenitores.
- Que por circunstancias especiales estoy facultado/a para tomar decisiones relevantes en el ámbito escolar en beneficio de los intereses del/la menor (especificar estas circunstancias: paradero desconocido, enfermedad que incapacite para tomar decisiones o firmar, patria potestad exclusiva, etc.):

Presento acreditación de las circunstancias mencionadas a través de la siguiente documentación:

- Que soy consciente de que esta decisión queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor/a y, en caso de disconformidad, a lo que decida el órgano judicial competente.

Firmo la presente declaración.

En a de de 20 **Firma madre, padre o TL****Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA**

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Red Escuelas Infantiles, responsabilidad de la Dirección General de Educación, Juventud y Voluntariado, con domicilio en Paseo de la Chopera, 41, 28045 Madrid, correo electrónico dgejv@madrid.es, con la finalidad de gestionar la admisión, funcionamiento y facturación de la Red de Escuelas Infantiles y la concesión de becas de escolarización en centros privados en el primer ciclo de educación infantil y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante la Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y Régimen Especial de Madrid. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente). No están previstas transferencias internacionales de datos.

Puede ampliar esta información en Instrucciones
Delegado/a de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es

Información de Firmantes del Documento