

Abans de començar...

Què necessito per emplenar el formulari d'autopreinscripció?

- **Requeriments tècnics:**
 - Un dispositiu amb connexió a Internet: ordinador, tauleta o telèfon mòbil.
 - Disposar d'un compte de correu electrònic.
- **Documentació que cal adjuntar:**
 - [Documentació identificativa](#)
 - [Documentació acreditativa dels criteris al·legats](#)

Quines dades he d'omplir al formulari d'autopreinscripció?

El formulari d'autopreinscripció consta de quatre sessions:

- 1. Dades del tutor/a i documentació identificativa.**
- 2. Tria de les EBM per ordre de preferència i dades de l'infant.**
 - a) Dades a efectes de barem i acreditació dels criteris al·legats**
- 3. Confirmació de dades de l'autopreinscripció.**
- 4. Fi de l'autopreinscripció i descàrrega de la sol·licitud de l'autopreinscripció en PDF.**

A mesura que vagis introduint les dades, aniràs avançant per cada una d'elles.

Anem a omplir el formulari!

Una vegada accedim a l'enllaç, apareixerà la següent pantalla:

Autopreinscripció a les Escoles Bressol Municipals de Santa Coloma de Gramenet. Curs 2026-2027

Home > Autopreinscripció d'infants: Dades del tutor

Benvolgut/da,

Primer de tot, volem agrair-te el teu interès i confiança dipositats en les nostres escoles bressol municipals (d'ara endavant EBM) al sol·licitar plaça escolar per al teu/va fill/a.

Per aquest període de preinscripció i matrícula 2026-2027 hauràs d'omplir aquest formulari de l'autopreinscripció.

En aquesta pàgina emplenaràs les dades del tutor/a de l'alumne/a. Encara que tots els camps són útils, assegura't d'emplenar els marcats amb un asterisc vermell i prem "continuar" per seguir amb la següent sessió del formulari.

Al web municipal tens el tutorial que t'ajudarà a emplenar-ho. Si tens dubtes durant el procés, pots posar-te en contacte amb l'EBM de la teva primera opció a través del correu electrònic o bé trucant a l'escola. Aquí tens les dades de contacte de les EBM:

EBM L'Ànec Carrer de Francesc Moragas, 98-100 Telèfon: 93 385 88 55 Correu: ebmlanec@gramenet.cat	EBM La Cigonya Carrer del Bruc, 43 Telèfon: 93 386 26 70 ebmlacigonya@gramenet.cat
EBM Els Pins Carrer dels Pirineus, 4 Telèfon: 93 386 18 70 ebmelspins@gramenet.cat	EBM Les Oliveres Passatge de Tarragona, s/n Telèfon: 93 597 20 62 ebmlesoliveres@gramenet.cat
EBM L'Esquirol Passatge Salvatella, 44, Telèfon: 93 468 47 59 ebmlesquirol@gramenet.cat	EBM La Maduixa Carrer de Washington, 3-9 Telèfon: 93 468 31 32 ebmlamaduixa@gramenet.cat
EBM L'Oreneta Carrer de Sant Carles, 76 Telèfon: 93 385 98 71 ebmloreneta@gramenet.cat	EBM la Sargantana Carrer de Sant Jordi, 1-3 Telèfon: 93 385 86 95 ebmlasargantana@gramenet.cat
EBM El Blauet Carrer d'Amèrica, 11-21 Telèfon: 93 348 42 90 ebmelblauet@gmail.com	

Aquí tens informació sobre aspectes a tenir en compte a l'hora d'omplir el formulari.

Aquí tens les dades de contacte de totes les Escoles Bressol Municipals (EBM) amb les que pots contactar per a qualsevol dubte o consulta.

Si no pots contactar amb l'EBM desitjada, pots prendre nota de més punts de contacte a les que pots dirigir-te.

En el cas que no puguis contactar amb l'EBM, pots trucar a l'oficina municipal d'escolarització (d'ara endavant OME) als telèfons: 93 462 40 58, 93 462 40 62 i 93 462 40 69 o envia un correu a: escolesbressol@gramenet.cat

1. Dades del tutor

En aquesta sessió has d'omplir les dades de la mare/pare o tutor/a legal del menor.

Has d'escollir entre: DNI, NIE o passaport.

Recorda que les caselles marcades amb un **asterisc vermell (*)** s'han d'omplir obligatòriament.

☰ Nou tutor

Tutor/a

Tipus de document (*)	<input type="text" value="DNI"/>
Document (*)	<input type="text"/>
Nom (*)	<input type="text"/>
Primer cognom (*)	<input type="text"/>
Segon cognom	<input type="text"/>
Gènere	<input type="text" value="Masculí"/>
Data de naixement	<input type="text" value="dd-mm-aaaa"/>
Lloc de naixement	<input type="text" value="Població"/>
Regió d'origen	<input type="text" value="Unió Europea"/>
Correu electrònic (*)	<input type="text" value="xxxx@yyy.com"/>
Telèfon (*)	<input type="text"/>
Telèfon mòbil (*)	<input type="text"/>

Domicili de residència (PHM)

Província (*)	<input type="text" value="BARCELONA"/>
Població (*)	<input type="text" value="SANTA COLOMA DE GRAMENI"/>
Carrer (*)	<input type="text"/>
Número (*)	<input type="text"/>
Escala	<input type="text"/>
Bloc	<input type="text"/>
Pis	<input type="text"/>
Porta	<input type="text"/>
Codi Postal (*)	<input type="text"/>

En el cas que el domicili al·legat a la sol·licitud d'autopreinscripció no coincideixi amb el DNI o NIE o passaport, el Servei d'Educació està facultat per consultar de forma electrònica les dades que heu aportat i per comprovar que compliu les condicions requerides i no cal que presenteu el certificat o volant de convivència de l'alumne/a.

Ara has d'adjuntar la documentació identificativa

Recorda tenir preparada la documentació identificativa en el dispositiu on faràs l'autopreinscripció perquè la puguis adjuntar sense problemes.

Documentació afegida (*)

DNI, NIE o passaport o targeta de residència del pare o mare o tutor/a legal per les dues cares (*)	TSI del nen/a, si en disposa.	Llibre de família (Full de l'infant) o el certificat de naixement. (*)
<input type="text"/> Examinar...	<input type="text"/> Examinar...	<input type="text"/> Examinar...
Anvers: <input type="text"/> Examinar...		
Revers: <input type="text"/> Examinar...		

Protecció de dades

Confirmo que he llegit i accepto els termes i condicions de la política de privadesa de dades Sí

Has de llegir la política de protecció de dades i marcar **SÍ** a la casella

Si has emplenat correctament les dades, en fer clic sobre aquest botó, passaràs a la següent sessió

Has d'omplir el camp 'Document'
Has d'omplir el camp 'Telèfon mòbil'
Has d'ajuntar el document 'DNI\NIE\Passaport'
Has d'omplir el camp 'documentacio dni2.'
Has d'ajuntar el document 'Llibre de família'
Has d'omplir el camp 'Numero' del domicili de residència
Has d'omplir el camp 'Codi Postal' del domicili de residència

Autopreinscripció a les Escoles Bressol Municipals de Santa Coloma de Gramenet. Curs 2026-2027

Home > Autopreinscripció d'infants: Dades del tutor

Benvolgut/da,

Primer de tot, volem agrair-te el teu interès i confiança dipositats en les nostres escoles bressol municipals (d'ara endavant EBM) al sol·licitar plaça escolar per al teu/va fill/a.

Per aquest període de preinscripció i matrícula 2026-2027 hauràs d'omplir aquest formulari de l'autopreinscripció.

En aquesta pàgina emplenaràs les dades del tutor/a de l'alumne/a. Encara que tots els camps són útils, assegura't d'emplenar els marcats amb un asterisc vermell i prem "continuar" per seguir amb la següent sessió del formulari.

Al web municipal tens el tutorial que t'ajudarà a emplenar-ho. Si tens dubtes durant el procés, pots posar-te en contacte amb l'EBM de la teva primera opció a través del correu electrònic o bé trucant a l'escola. Aquí tens les dades de contacte de les EBM:

EBM L'Ànec
Carrer de Francesc Moragas,
98-100 Telèfon: 93 385 88 55
Correu: ebmlanec@gramenet.cat

EBM La Cigonya
Carrer del Bruc, 43
Telèfon: 93 386 26 70
ebmlacigonya@gramenet.cat

Si no has omplert correctament les dades de tutor/a, a la part superior del formulari apareixerà la llista d'errors que hauràs d'esmenar per poder continuar. En aquest cas, hauràs d'adjuntar de nou la documentació identificativa.

2. Tria de les EBM per ordre de preferència i dades de l'infant

Autopreinscripció a les Escoles Bressol Municipals de Santa Coloma de Gramenet. Curs 2026-2027

🏠 Home > Autopreinscripció : Dades de l'infant

En aquesta sessió del formulari s'emplenaran les dades de l'alumne/a. Encara que tots els camps són útils, assegura't d'omplir els marcats amb un asterisc vermell i prem "**Guardar**".

Si tens algun dubte durant el procés, pots posar-te en contacte amb l'EBM de la teva primera opció. Recorda les dades de contacte de les 9 EBM

EBM L'Ànec Carrer de Francesc Moragas, 98-100 Telèfon: 93 385 88 55 Correu: ebmlanec@gramenet.cat	EBM La Cigonya Carrer del Bruc, 43 Telèfon: 93 386 26 70 ebmlacigonya@gramenet.cat
EBM Els Pins Carrer dels Pirineus, 4 Telèfon: 93 386 18 70 ebmelspins@gramenet.cat	EBM Les Oliveres Passatge de Tarragona, s/n Telèfon: 93 597 20 62 ebmlesoliveres@gramenet.cat
EBM L'Esquirol Passatge Salvatella, 44, Telèfon: 93 468 47 59 ebmlesquirol@gramenet.cat	EBM La Maduixa Carrer de Washington, 3-9 Telèfon: 93 468 31 32 ebmlamaduixa@gramenet.cat
EBM L'Oreneta Carrer de Sant Carles, 76 Telèfon: 93 385 98 71 ebmloreneta@gramenet.cat	EBM la Sargantana Carrer de Sant Jordi, 1-3 Telèfon: 93 385 86 95 ebmlasargantana@gramenet.cat
EBM El Blauet Carrer d'Amèrica, 11-21 Telèfon: 93 348 42 90 ebmelblauet@gmail.com	

En el cas que no puguis contactar amb l'EBM, pots trucar a l'OME als telèfons: 93 462 40 58, 93 462 40 62 i 93 462 40 69 o envia un correu a: escolesbressol@gramenet.cat

En aquesta segona sessió hauràs d'omplir les dades de l'infant a escolaritzar, però abans hauràs d'escollir les escoles bressol municipals per ordre de preferència...

Ara has d'escollir les escoles bressol on vols prescriure el teu fill o filla per ordre de preferència

≡ Nova Autopreinscripció

Escollir per ordre de preferència l'Escola Bressol Municipal on vols preinscriure l'infant (mínim una)

S'aconsella sol·licitar més d'una EBM, per tenir més possibilitats d'obtenir plaça en una d'elles.

Heu d'estar molt segurs de les escoles bressol que sol·liciteu, perquè si és admès/a en una de les EBM sol·licitades, tot i que sigui la novena opció, i no l'accepteu, perdeu tots els drets d'obtenir plaça escolar en totes les opcions sol·licitades.

Els tutors/es que demaneu canvi de centre, NO HEU DE TORNAR A SOL·LICITAR LA MATEIXA EBM on ja consta matriculat/da l'infant.

Podeu consultar [l'aquí](#) per saber quina escola està més a prop del vostre domicili.

Opció 1

Opció 6

Opció 2

Opció 7

Opció 3

Opció 8

Opció 4

Opció 9

Opció 5

Aquest enllaç et dirigeix al
**[CERCADOR DE CENTRES EDUCATIUS
DE PROXIMITAT](#)**

Ara anem a omplir les dades del teu fill o filla...

Si el teu fill o filla no disposa de targeta sanitària, pots prémer aquest botó i presentar-la tan bon punt la tingui

Dades de l'alumne/a

Nom(*)	<input type="text"/>
Primer cognom(*)	<input type="text"/>
Segon cognom(*)	<input type="text"/>
Gènere	Masculí ▼
Data de naixement(*)	dd-mm-aaaa
Lloc de naixement(*)	Poblacio
Regió d'Origen	Unió Europea ▼
País	Afganistan ▼
Lactant	No lactant

TSI(*)	<input type="text"/>	<input type="button" value="NO TE TSI"/>
Identificador sanitari	<input type="text"/>	
Tipus de document	DNI ▼	
Document	<input type="text"/>	
Núm. de germans(*)	<input type="text"/>	
Núm. entre germans(*)	<input type="text"/>	
NEE	No ▼	
atès pel CDIAP	No ▼	
Entén el català	Sí ▼	
Entén el castellà	Sí ▼	
Altres idiomes	<input type="text"/>	

Es refereix a nens o nenes que tenen necessitats educatives específiques (NEE)

CDIAP és un centre de desenvolupament i atenció precoç per a infants de 0 a 43 mesos

a) Dades a efectes de barem i acreditació dels criteris al·legats

Per últim, hauràs de seleccionar els criteris prioritaris i els complementaris...

Dades a efectes de barem

Podeu consultar l'àrea d'influència de les Escoles Bressol Municipals aquí

Criteris prioritaris

- | | |
|---|-----------------------------|
| L'alumne/a té germans o germanes escolaritzades al centre o pares o mares o tutors legals que hi treballen en el moment en que es presenta la preinscripció | <input type="checkbox"/> No |
| L'EBM sol·licitada en primera opció és una de les dues EBM que està dins de l'àrea d'influència del domicili habitual. | <input type="checkbox"/> No |
| L'EBM sol·licitada en primera opció és la tercera o quarta EBM que està dins de l'àrea d'influència del domicili habitual. | <input type="checkbox"/> No |
| El domicili habitual és al mateix municipi on està ubicat el centre sol·licitat en primer lloc, però no en la seva àrea d'influència. | <input type="checkbox"/> No |
| L'alumne/a no té domicili habitual a Santa Coloma de Gramenet, però un dels tutors treballa al municipi i l'EBM sol·licitada en primera opció és una de les dues primeres EBM que està dins de l'àrea d'influència de l'adreça del lloc de treball. | <input type="checkbox"/> No |
| El pare o mare o tutor/a són beneficiaris de l'ajut de la renda garantida de ciutadania | <input type="checkbox"/> No |

Criteris complementaris

- | | |
|---|-----------------------------|
| L'alumne/a acreditat una discapacitat de grau igual o superior a 33%, o quan el pare, la mare, tutor/a, un germà o una germana de l'alumne/a acreditat una discapacitat igual o superior al 33% | <input type="checkbox"/> No |
| L'alumne/a forma part de família nombrosa | <input type="checkbox"/> No |
| Pel fet que l'alumne/a hagi nascut en un part múltiple | <input type="checkbox"/> No |
| Pel fet que l'alumne/a es trobi en situació d'acolliment familiar | <input type="checkbox"/> No |
| Quan s'acreditat la condició de víctima de violència de gènere o terrorisme | <input type="checkbox"/> No |
| L'alumne/a forma part de família monoparental | <input type="checkbox"/> No |

Heu de marcar un o cap dels 4 criteris de proximitat.

A l'apartat “**TOTALS**” veuràs la suma dels punts dels criteris

Totals	Punts Totals
Total punts criteris prioritaris:	65
Total punts criteris complementaris:	10

Recorda adjuntar tota la documentació acreditativa vigent dels criteris al·legats.

La direcció de l'EBM sol·licitada en primera opció validarà aquesta documentació amb els criteris al·legats.

Protecció de dades

Confirmo que he llegit i accepto els termes i condicions de la política de privadesa de dades

Sí

✓ Guardar

Has de llegir la política de protecció de dades i marcar **SÍ** a la casella

Si has emplenat correctament les dades, en fer clic sobre aquest botó, passaràs a la següent sessió

Has d'omplir el camp Data de naixement.
Has d'omplir el camp lloc naixement.
Has d'omplir tsi
Has d'omplir isi
Has d'omplir el camp germans.
Has d'omplir el camp posicio germans.

Autopreinscripció a les Escoles Bressol Municipals de Santa Coloma de Gramenet. Curs 2026-2027

🏠 Home > Autopreinscripció : Dades de l'infant

En aquesta sessió del formulari s'emplenaran les dades de l'alumne/a. Encara que tots els camps són útils, assegura't d'omplir els marcats amb un asterisc vermell i prem "Guardar".

Si tens algun dubte durant el procés, pots posar-te en contacte amb l'EBM de la teva primera opció. Recorda les dades de contacte de les 9 EBM

EBM L'Ànec
Carrer de Francesc Moragas, 98-100
Telèfon: 93 385 88 55
Correu: ebmlanec@gramenet.cat

EBM La Cigonya
Carrer del Bruc, 43
Telèfon: 93 386 26 70
ebmlacigonya@gramenet.cat

EBM Els Pins
Carrer dels Pirineus, 4
Telèfon: 93 386 18 70
ebmelspins@gramenet.cat

EBM Les Oliveres
Passatge de Tarragona, s/n
Telèfon: 93 597 20 62
ebmlesoliveres@gramenet.cat

EBM L'Esquirol
Passatge Salvatella, 44,
Telèfon: 93 468 47 59
ebmlesquirol@gramenet.cat

EBM La Maduixa
Carrer de Washington, 3-9
Telèfon: 93 468 31 32
ebmlamaduixa@gramenet.cat

Si no has omplert correctament les dades del teu fill o filla, a la part superior del formulari apareixerà la llista d'errors que hauràs d'esmenar per poder continuar

3. Confirmació de dades de l'autoinscripció

Has de revisar totes les dades introduïdes i comprovar que tot sigui correcte. Si t'has equivocat, pots tornar enrere. Si està tot correcte, pots prémer: **“Sí, confirmar”**.

Confirmar dades de l'autopreinscripció

Són aquestes les dades correctes? [Sí, confirmar](#) [No, tornar enrere](#)

Tipus de Document del Tutor	DNI
Document	12345678S
Nom tutor	Prova
Primer Cognom tutor	Prova
Segon Cognom tutor	Prova
Gènere tutor	masculi
Data naixement infant	04-11-2024
Lloc Naixement Tutor	Barcelona
País Naixement Tutor	Unió Europea
Email Tutor	prova@gmail.com
Telèfon Tutor	987654321
Mòbil Tutor	123456789
Província	BARCELONA
Municipi	SANTA COLOMA DE GRAMENET
Núm. Carrer	360
Carrer	CR DEL CANIGO

[Confirmar](#) [Tornar enrere](#)

4. Fi de l'autopreinscripció i descàrrega de la sol·licitud

Fi de l'autopreinscripció a les Escoles Bressol Municipals de Santa Coloma de Gramenet. Curs 2026-2027

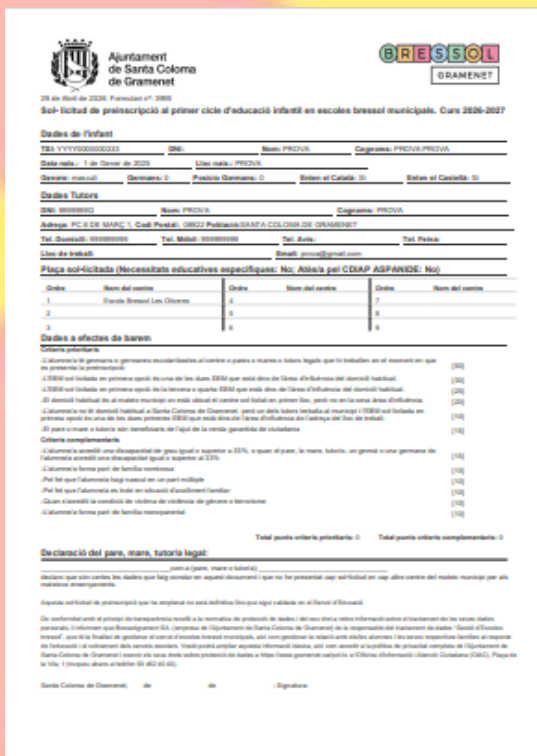
Home >

Dades desades 

Moltes gràcies, la teva petició d'autopreinscripció ha estat desada.

Un cop sigui validada l'autopreinscripció rebràs un correu electrònic, amb la confirmació de rebuda de la documentació i el número de la sol·licitud de la preinscripció. Amb aquest número participaràs en el sorteig, en el cas que hi hagi més demanda que oferta.

Recorda descarregar-te el resguard de la sol·licitud d'autopreinscripció, que ha de validar l'EBM demandada en primera opció.



Ajuntament de Santa Coloma de Gramenet
BRESSOL GRAMENET

29 de Maig de 2026. Formació nº 3883
Sol·licitud de preinscripció al primer cicle d'educació infantil en escoles bressol municipals. Curs 2026-2027

Dades de l'infant

TEU TITULAR: _____ DNI: _____ Lloc naix: _____ Nom: _____ Cognoms: _____
Data naix: 1 de Gener de 2026 Lloc naix: PROVA Cognoms: PROVA-PROVA
Sexe: Masculí Femení Estat de Català: Estat de Castella:

Dades Tutores

DNI: _____ Nom: _____ Cognoms: _____
Adreça: PC DE SARIC 1, C/ del Pelegrí, 08022 Palau-salvatierra-C/CS 08018 DE GRAMENET
Tel. Quilomè: 935555555 Tel. Mòbil: 935555555 Tel. Avui: _____ Tel. Futur: _____
Lloc de treball: _____ Email: _____

Plaça sol·licitada (Necessitats educatives específiques: No. Atleta pel C/DAIP ASPANDE: No)

Ordre	Nom del centre	Ordre	Nom del centre	Ordre	Nom del centre
1.	Escola Bressol Les Olivares	4.		7.	
2.		5.		8.	
3.		6.		9.	

Dades a efectes de barreu

Criteris prioritariats

- 1) L'alumne/a té germans o germanes escolaritzats al centre o parents o marces o tutors legals que hi treballen en el moment en què es presenta la preinscripció. [10%]
- 2) L'EBM sol·licitat és primerenc o quartenc o quintenc [10%] que està dins de l'àrea d'influència del territori habitat [10%]
- 3) L'EBM sol·licitat és primerenc o quartenc o quintenc [10%] que està dins de l'àrea d'influència del territori habitat [10%]
- 4) L'alumne/a té un al·lèrgic registrat en el llibre de registre de centres sol·licitat en primerenc [10%] que està dins de l'àrea d'influència del territori habitat [10%]
- 5) L'alumne/a no té al·lèrgic registrat a Santa Coloma de Gramenet, però un altre llibre registrat al municipi [10%] sol·licitat en primerenc o quartenc o quintenc [10%] que està dins de l'àrea d'influència del territori habitat [10%]
- 6) El pare o mare o tutor legal són treballadors de l'àrea de la sanitat pública de Catalunya [10%]

Criteris complementaris

- 1) L'alumne/a acredita una discapacitat de grau igual o superior a 33%, o igual al pare, la mare, l'alumne/a, un germà o una germana de l'alumne/a acreditada una discapacitat igual o superior al 33%. [10%]
- 2) L'alumne/a forma part de família nombrosos [10%]
- 3) El pare i la mare que l'alumne/a té són treballadors [10%]
- 4) El pare i la mare que l'alumne/a té són treballadors d'assoliment familiar [10%]
- 5) Quan s'acrediti la condició de sol·licitant de col·laboració del germà o germana [10%]
- 6) L'alumne/a forma part de família nombrosos [10%]

Total punts criteri prioritariats: 0 Total punts criteri complementaris: 0

Declaració del pare, mare, tutor legal:

Jo, _____ (pare, mare o tutor legal),
declaro que sóc l'autoritat legal que ha de signar el present document, que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre del mateix municipi per als mateixos interessos.

Aquesta sol·licitud de preinscripció que he emplenat no està destinada fins que sigui validada en el Bressol d'Infant.

Després d'informar-me al principi de la preinscripció i després de la normalització de preinscripció de tots els seus fills i altres informació sobre el tractament de les dades personals i l'informació que he proporcionat, accepto el Reglament de Santa Coloma de Gramenet de la responsabilitat del tractament de dades "Reglament de Dades Personals", que té la finalitat de gestionar el procés d'inscripció municipal, així com gestionar la sol·licitud amb altres centres i les dades personals i dades de registre de l'informació de sol·licitants de preinscripció. Totes les dades personals i dades que he proporcionat a l'aplicació de preinscripció de l'Ajuntament de Santa Coloma de Gramenet i en tot el seu procés, seran gestionades i tractades a l'Àrea de Gestió Municipal d'Infant (Departament d'Infant, Plaça de la Vila, 1 i dependència d'Infant de 0 a 3 anys).

Santa Coloma de Gramenet, de _____ de _____ Signatura: _____

Finalment, un cop el centre validi les dades presentades, t'enviarà al teu correu electrònic, la sol·licitud de preinscripció segellada. El número d'aquesta sol·licitud serà amb el que participaràs en el sorteig, en cas que l'EBM tingui més demanda que oferta de places escolars.

MOLTES GRÀCIES!