



**Solicitud de plaza en la Escuela Infantil Municipal**

<b>Datos personales del niño</b>	Nombre y apellidos	
	Fecha y lugar de nacimiento	
	Edad (en años y meses)	
	Localidad de empadronamiento	

<b>Datos de la madre / padre / tutor</b>	Nombre	
	Apellidos	
	NIF	
	Tlfs - email	
	Localidad de empadronamiento	

<b>Domicilio a efectos de notificaciones</b>	Dirección			
	Municipio			
	Provincia		Código Postal	

<b>Horario solicitado</b>	<input type="checkbox"/>	Jornada de 4 horas. Horario de 9:00 a 13:00 horas (fijo) (no incluye servicio de comedor)
	<input type="checkbox"/>	Jornada de 8 horas. Horario de _____ a _____ horas (servicio de comedor)
	<input type="checkbox"/>	Estancia de más de 8 horas de _____ a _____ horas

**Describa si el niño tiene algún tipo de incapacidad o problema que requiera una atención especial (minusvalía, enfermedad crónica, alergias)**

--

<b>Apartado I: situación sociofamiliar y económica</b>	Relacionar los miembros de la unidad familiar y los datos de cada uno	
	Apellidos y nombre / Parentesco / Fecha nacimiento / NIF / Teléfonos / Lugar de empadronamiento	
	1º	
	2º	
	3º	
4º		

<b>Marque si en la familia se da alguna de las siguientes situaciones</b>	
<input type="checkbox"/>	Situación de riesgo o desamparo
<input type="checkbox"/>	Familia en la que ambos padres trabajen o formada por un solo progenitor que trabaje
<input type="checkbox"/>	Enfermedad crónica grave o minusvalía de alguno de los progenitores
<input type="checkbox"/>	Progenitor conviviendo en la unidad familiar de origen y con especial dependencia económica de ella
<input type="checkbox"/>	Familia numerosa
<input type="checkbox"/>	Familia de parto múltiple

<b>Apartado II: otras situaciones</b>	
<input type="checkbox"/>	Hermano matriculado en el centro y que haya efectuado reserva de plaza
<input type="checkbox"/>	Existe algún componente de la unidad familiar, cuando no se trate de progenitores con minusvalía o enfermedad crónica grave

<b>Observaciones</b> (Indique cualquier circunstancia de interés que pudiera no estar recogida en el cuestionario) (Si algún otro hermano ha sido solicitado plaza para este curso en el mismo centro)

<b>Entidad Bancaria</b>	
<b>Cuenta IBAN</b>	

<b>Municipio y fecha</b>	
--------------------------	--

Firma

**FICHA DE DOCUMENTOS PARA SOLICITUD DE PLAZA EN LA ESCUELA INFANTIL**

(a rellenar por el solicitante)

**Documentación obligatoria**

<input type="checkbox"/>	Solicitud de plaza
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del D.N.I. de padres/madres, tutores y/o guardadores
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del libro de familia completo

**Documentación complementaria opcional, para baremación en caso de selección por insuficiencia de plazas disponibles**

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del título de familia numerosa en vigor (si procede)
<input type="checkbox"/>	Certificado de vivencia para familias de parto múltiple (si procede)
<input type="checkbox"/>	En caso de que se espere el nacimiento de un/a hijo/ a antes del 1 de junio del año en curso, se deberá aportar certificado médico que lo avale de la forma más aproximada
<input type="checkbox"/>	Fotocopia completa de la última declaración de la renta presentada, debidamente sellada y de todas las complementarias si las hubiere, de todos los miembros de la unidad familiar
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de las últimas tres nóminas de todos los miembros de la unidad familiar que sean trabajadores por cuenta ajena
<input type="checkbox"/>	Certificado de empresa en el que conste la fecha de inicio de contrato, la duración y el horario de trabajo
<input type="checkbox"/>	Los/as trabajadores/as autónomos presentarán fotocopia del último ingreso en cuenta efectuado
<input type="checkbox"/>	Los/as trabajadores/as autónomos presentarán los tres últimos justificantes de pago de autónomos
<input type="checkbox"/>	En caso de desempleo, certificado en el que se haga constar la tarjeta de demandante de empleo en vigor y la prestación que se perciba, expedido por el órgano competente
<input type="checkbox"/>	Justificante actualizado de todos los miembros de la unidad familiar que perciban rentas y pensiones
<input type="checkbox"/>	Último recibo de alquiler o amortización de la vivienda habitual, en su caso
<input type="checkbox"/>	En el caso de niñas y de niños con necesidades educativas especiales, informe del equipo técnico y calificación de minusvalía, expedido por el órgano competente
<input type="checkbox"/>	Otros documentos acreditativos de todas aquellas situaciones que por baremo sean susceptibles de puntuación (certificado de trabajo, enfermedad grave, minusvalía, etc.)

**Documentación necesaria a aportar por el solicitante, una vez publicadas las listas de niños admitidos**

<input type="checkbox"/>	Justificante del pago de la cuota de inscripción
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la cartilla de la seguridad social
<input type="checkbox"/>	Cartilla de salud materno-infantil debidamente cumplimentada o en su defecto, informe médico actualizado en el que se haga constar que el niño no padece enfermedad infecto-contagiosa que impida su integración en el centro, y en el que se indique si padece cualquier otra enfermedad.
<input type="checkbox"/>	Cartilla de vacunaciones o en su defecto, informe médico.
<input type="checkbox"/>	Cuatro fotografías tamaño carnet del niño

Importante:

Será imprescindible concertar una **entrevista previa con la Dirección de la Escuela Infantil** a fin de conocer datos de interés del niño, que permitan mejorar y adaptar las prestaciones del servicio.

949 29 06 15

**A rellenar por la administración**

<b>Puntuación:</b>			
1. Situación sociofamiliar y económica.....	_____		
2. Otras situaciones.....	_____		
Puntuación total	_____		
<b>Admisión:</b>	<table border="1"><tr><td>Si</td><td>No</td></tr></table>	Si	No
Si	No		
Grupo al que se inscribe:	_____		
Tasa mensual:	_____		