

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

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

<b>Datos personales (Representante legal)</b>	Nombre	
	Apellidos	
	NIF	
	Localidad de empadronamiento	

<b>Datos a efectos de notificaciones</b>	Medio preferente	Electrónica	<input type="checkbox"/>	En papel	<input type="checkbox"/>
	Email				
	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 la/el menor tiene algún tipo de incapacidad o problema que requiera una atención especial (minusvalía, enfermedad crónica, alergias)**

--

<b>Apartado I: situación sociofamiliar y económica</b>	<b>Relación de quienes componen la unidad familiar</b>	
	Apellidos y nombre / Parentesco / Fecha nacimiento / NIF / NIE / Teléfono (solo mayor de edad) / 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 trabajan las dos personas progenitoras
<input type="checkbox"/>	Familia monomarental/monoparental
<input type="checkbox"/>	Situación familiar de custodia compartida
<input type="checkbox"/>	Enfermedad crónica grave o minusvalía de alguno de los progenitores
<input type="checkbox"/>	Progenitor/a 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"/>	Hermana/o matriculada/o en el centro y que haya efectuado reserva de plaza
<input type="checkbox"/>	Existe alguien en la unidad familiar, cuando no se trate de persona progenitora con minusvalía o enfermedad crónica grave

<b>Observaciones</b> (Indique cualquier circunstancia de interés que pudiera no estar recogida en el cuestionario) (Indique si hay hermanos/as que han 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 llenar por la persona solicitante)**

<b>Documentación obligatoria</b>	
<input type="checkbox"/>	Solicitud de plaza
<input type="checkbox"/>	Fotocopia D.N.I. de personas progenitoras (padres, madres, tutores/as, guardadoras/es)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del libro de familia completo

<b>Documentación complementaria opcional, para baremación en caso de selección por insuficiencia de plazas disponibles</b>	
<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 quienes componen la unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de las últimas tres nóminas de quienes trabajen por cuenta propia en la unidad familiar
<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"/>	Fotocopia del último ingreso en cuenta efectuado de quienes trabajan por cuenta propia en la unidad familiar.
<input type="checkbox"/>	Los tres últimos justificantes de pago de régimen de personas autónomas de quienes trabajan por cuenta propia (en la unidad familiar).
<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 las personas 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 menores 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.)

<b>Documentación necesaria para aportar por la persona solicitante una vez publicadas las listas de menores admitidos</b>	
<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/la menor 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 de la niña o el niño.

**Importante:**

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

949 29 06 15

**A llenar por la administración**

**Puntuación:**

1. Situación sociofamiliar y económica..... \_\_\_\_\_
2. Otras situaciones..... \_\_\_\_\_

Puntuación total

**Admisión:**

Si	No
----	----

Grupo al que se inscribe: \_\_\_\_\_

Tasa mensual: \_\_\_\_\_