



SOLICITUD DE ADMISIÓN

ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL ANGEL DE LA GUARDA, CURSOS 2013-2014.

DATOS DEL NIÑO/A

- Apellidos.....
- Nombre.....
- Fecha de Nacimiento.....

DATOS FAMILIARES:

- Apellidos y Nombre del Padre o Tutor.....
- Apellidos y Nombre del Madre o Tutora.....
- Domicilio.....
- Municipio.....
- Telf. de Contacto...../...../.....

SOLICITA

Se admite al alumno/a citado/a para el curso escolar 2013-2014 como alumno/a de la Escuela Infantil Municipal Ángel de la Guarda, para cursar las enseñanzas correspondientes al nivel educativo siguiente:

Indicar el año de nacimiento por el que se solicita admisión:

- Año 2013 (0-1)
- Año 2012 (1-2)
- Año 2011 (2-3)

Horario: de 9:00 a 17:00 (jornada completa)

Indicar únicamente las horas complementarias en caso de solicitarlas.

- De 7:30 a 9:00h
- De 17:00 a 18:00h
- De 18:00 a 19:00h

Indicar si se solicita servicio de comedor:

- Si
- No



Indicar preferencia en cuanto al vestuario a utilizar por el niño/a:

Uniforme establecido por la Escuela Infantil.

Ropa de libre elección por los padres/madres, tutores/as. (En este supuesto la ropa siempre deberá ser ropa cómoda, preferentemente deportiva).

A TAL EFECTO DECLARAN:

1. SITUACIÓN LABORAL DE LOS PADRES O TURORES.

- Que la unidad familiar está compuesta por..... miembros, encontrándose en activo:
 - Padre.
 - Ambos.
 - Madre.
 - Ninguno de las dos.
- Justificando:
 - Jornada completa: padre/madre
 - Jornada Parcial: padre/madre.
 - Realizando estudios reglados: padre/madre.
 - Búsqueda activa de empleo: padre/madre.

2. COMPOSICIÓN FAMILIAR

- Familia Numerosa.
- Solicitud de Gemelos o de dos o más hermanos/as de distintas edades.
- Familia Monoparental.
- Niños/as en situación de riesgo o pre-adoptivo.

3. SITUACIÓN SOCIAL

- Aporta documentación justificativa de situaciones socio familiares:
- Prestaciones de Servicios Sociales.
 - Informes sociales complementarios.
 - Otros

4. CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES DEL NIÑO/A

- Discapacidad:
- | | | |
|-------------|--------|-----------|
| Psíquica | Física | Sensorial |
| Otras:..... | | |



5. DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE/MADRE/O TUTOR/A

D./Dña..... declara que son ciertos los datos que hace constar en la presente solicitud y en la documentación adjunta.

En Catral, a.....dede 2013.

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la gestión de los datos facilitados para el procedimiento de admisión. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Excmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, número 1 C.P. 03158 Catral –Alicante

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- Fotocopia DNI del padre.
- Fotocopia DNI de la madre.
- Fotocopia DNI del tutor/a.
- Libro de Familia Completo o en su defecto Certificado de nacimiento del niño/a para el que se solicita la plaza.
- Título actualizado de Familia Numerosa.
- En el supuesto de Acogimiento familiar o preadoptivo, documentación acreditativa que lo avale.
- Certificado de condición de minusvalía del alumno/a, parent/madre, hermano/a.
- Hermanos/as en el centro. Nombre.....
- Fotocopia de contrato de trabajo y última nómina o justificación de la situación laboral.
- Modelo 130/131 del último trimestre cerrado en el momento de la solicitud.
- Declaración de Renta del último ejercicio o Certificación negativa.
- Volante de Empadronamiento.
- Volante de Convivencia.
- Tarjeta Sanitaria del niño/a.