

SOLICITUD DE PLAZA PARA LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL LA ESTELA CURSO 2024-2025

DATOS DEL ALUMNO/A

| | | | | | |
|--------------------------------------|----|-------------------------|-----------|---------------------|----------|
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | LUGAR | PROVINCIA | PAÍS / NACIONALIDAD | |
| DOMICILIO FAMILIAR (calle, nº, piso) | | | LOCALIDAD | C. P | TELÉFONO |
| NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL | | | | | |
| LUGAR DE EMPADRONAMIENTO | | | | | |
| NONATO | SI | FECHA PREVISTA DE PARTO | | | |

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

1.- DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL:

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|-----------------|--|
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE | |
| D.N.I. | | PROFESIÓN | | TELÉFONO MÓVIL | |
| SITUACIÓN LABORAL EN LA ACTUALIDAD (en activo, desempleado, demandante de empleo) | | | | JORNADA LABORAL | |
| LUGAR DE TRABAJO (MUNICIPIO) | | | | EMPRESA | |

2.- DATOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL:

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|-----------------|--|
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE | |
| D.N.I. | | PROFESIÓN | | TELÉFONO MÓVIL | |
| SITUACIÓN LABORAL EN LA ACTUALIDAD (en activo, desempleada, demandante de empleo) | | | | JORNADA LABORAL | |
| LUGAR DE TRABAJO (MUNICIPIO) | | | | EMPRESA | |

OTROS DATOS

| FAMILIA NUMEROSA | FAMILIA MONOPARENTAL | Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO | NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES | ALERGIAS/INTOLERANCIAS |
|------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| | | | | |

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

| |
|--|
| |
|--|

HORARIO PREFERENTE (Orientativo)

| | |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| MEDIA JORNADA SIN COMEDOR (desde las 9.00 a 13:00) (máx. 4 horas) | |
| MEDIA JORNADA CON COMEDOR (9:30 a 13:30 o 9:45 a 13:45) (máx. 4 horas) | |
| JORNADA COMPLETA (desde las 7:45 a 16:00) (máx. 8 horas) | <input type="checkbox"/> 8.00 a 16.00 <input type="checkbox"/> Otro: |

DOCUMENTACIÓN APORTADA (señalar con una X)

| | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | DNI padre/madre o tutores. |
| <input type="checkbox"/> | Certificado médico de fecha prevista de parto. |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento |
| <input type="checkbox"/> | Informes acreditativos en caso de necesidades educativas especiales. |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del Libro de familia. |
| <input type="checkbox"/> | Sentencia de guarda, custodia y alimentos en caso de separaciones de uniones de hecho con hijos reconocidos, convenio regulador y justificante de aportaciones económicas establecidas en la sentencia. |
| <input type="checkbox"/> | Resolución judicial en caso de haberse dictado orden de alejamiento de una persona que ejerce la patria potestad con respecto a la otra con la que convive el niño. |
| <input type="checkbox"/> | Documentación justificativa en caso de adopción o acogimiento. |
| <input type="checkbox"/> | Ultima nómina o justificación de la situación laboral de ambos padres, especificando la jornada laboral y lugar de desempeño. |
| <input type="checkbox"/> | Certificado del centro en que se acredite que la realización de estudios oficiales, en el caso de que se estén realizando estudios oficiales. |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia de la declaración de la renta del último ejercicio fiscal disponible o, en su defecto, certificado acreditativo de los ingresos obtenidos por todos los miembros de la unidad familiar expedido por la AEAT. |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del documento actualizado que acredite el reconocimiento de familia numerosa. |
| <input type="checkbox"/> | Acreditación de familia monoparental. |
| <input type="checkbox"/> | Otros..... |

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que conoce y acepta las bases de la presente convocatoria, que los datos aportados se ajustan a la realidad, autorizando a obtener los que resulten necesarios de otros Organismos y Entidades.

En _____ a ___ de _____ de 2024

Firma del padre o tutor legal

Firma de la madre o tutora legal