



## SOLICITUD DE PLAZA EN LAS ESCUELAS INFANTILES

<b>Datos del alumno</b>	Nombre			
	1 <sup>er</sup> Apellido		2 <sup>o</sup> Apellido	
	Fecha de nacimiento		Edad (expresada en años y meses)	

<b>Datos del padre</b>	Nombre		N.I.F./C.I.F.	
	1 <sup>er</sup> Apellido		2 <sup>o</sup> Apellido	

<b>Datos de la madre</b>	Nombre		N.I.F./C.I.F.	
	1 <sup>er</sup> Apellido		2 <sup>o</sup> Apellido	

En el supuesto de representación, deberá presentar fotocopia del NIF y documentos que acrediten tal condición. En cualquier caso, no olvide cumplimentar los datos referidos al alumno.

<b>Otro representante legal</b>	Nombre		N.I.F./C.I.F.	
	1 <sup>er</sup> Apellido		2 <sup>o</sup> Apellido	

<b>Domicilio de Notificación</b>	Tipo de vía		Dirección							
	Nº		Portal		Escalera		Planta		Puerta	
	Municipio				Provincia			Código Postal		

<b>Datos Contacto</b>	<b>Madre</b>			<b>Padre</b>				
	Teléfono				Teléfono			
	E-mail				E-mail			

<b>Curso escolar</b>	201 - 201
----------------------	-----------

<b>Orden de preferencia en la selección de escuelas</b>	<input type="checkbox"/>	<b>1ª opción</b>	<input type="checkbox"/>	<b>2ª opción</b>
		1- E.I. TRES TORRES		1- E.I. EL MIRADOR
		2- E.I. EL MIRADOR		2- E.I. TRES TORRES

<b>Horario preferente</b>	<input type="checkbox"/>	Media jornada (hasta cuatro horas sin comida)	De	a
	<input type="checkbox"/>	Jornada completa (hasta 8 horas con dos comidas)	De	a

Información sanitaria	
<input type="checkbox"/>	¿Padece algún tipo de enfermedad, discapacidad, alergia,...etc. o sigue algún tratamiento médico que convenga reseñar?
En su caso, indique cuál	

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados serán objeto de tratamiento y almacenados en un fichero denominado "ALUMNOS ESCUELAS INFANTILES" responsabilidad de este Ayuntamiento con la finalidad de gestionar su solicitud de adjudicación de plaza. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, por escrito ante el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo a la siguiente dirección: Plaza del Pueblo nº 1 C.P. 19171 Cabanillas del Campo.

Datos de la unidad familiar	Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha de nacimiento

Indique si en la familia se da alguna de las siguientes situaciones	
<input type="checkbox"/>	Situación de riesgo de desamparo.
<input type="checkbox"/>	Familia en la que ambos padres trabajen o formada por un sólo progenitor que trabaje.
<input type="checkbox"/>	Enfermedad crónica grave o discapacidad de alguno de los progenitores.
<input type="checkbox"/>	Progenitor conviviendo en la unidad familiar de origen y con dependencia económica de la misma.
<input type="checkbox"/>	Familia numerosa con título en vigor.

Otras situaciones	
<input type="checkbox"/>	Hermano matriculado en el centro y que haya efectuado la reserva de plaza.
<input type="checkbox"/>	Existe algún miembro de la familia, distinto de los progenitores, con discapacidad o enfermedad crónica grave.

Observaciones	
---------------	--

El solicitante consiente en aparecer en las imágenes de actividades, festivales, espectáculos y similares en las que participe. Dichas imágenes podrán ser publicadas en medios de información y comunicación. De lo contrario marque la siguiente opción:

No consiento que mi hijo/a aparezca en imágenes de actividades, festivales, espectáculos y similares en las que participe.

Recuerde, que en caso negativo, deberá separarse del grupo cuando se realicen las imágenes de los actos referidos.

Firma del tutor/a legal:
--------------------------

En Cabanillas del Campo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**Solicitud de plaza en las Escuelas Municipales**

---

Documentación a aportar junto con la solicitud:

- Fotocopia del D.N.I. de los padres o tutores legales.
- Empadronamiento de la unidad familiar específico para la solicitud de ingreso en la Escuela Infantil Municipal.
- Fotocopia del libro de familia completo.
- Fotocopia completa de la última declaración del Impuesto sobre la Renta presentada debidamente sellada y de todas las complementarias, si las hubiese, de todos los miembros de la unidad familiar.
- En caso de haber presentado declaración, se entregará autorización de la persona interesada para que la administración pública pueda recabar datos tributarios a la Agencia Tributaria relativos al nivel de renta (IRPF).
- Documentos acreditativos de todas aquellas situaciones que por baremo sean susceptibles de puntuación (enfermedad grave, minusvalía, etc...).
- Todas las personas solicitantes que declaren trabajar, deberán presentar certificado expedido por la empresa contratante, en el que figure el lugar o ubicación en el que se desempeña el puesto de trabajo y la antigüedad en dicha empresa.
- Fotocopia de las tres últimas nóminas de todos los miembros de la unidad familiar que sean trabajadores por cuenta ajena.
- Los trabajadores autónomos presentarán fotocopias de los tres últimos ingresos a cuenta efectuados.
- En caso de desempleo, certificado en el que se haga constar la prestación que se perciba, expedido por el órgano competente.
- Justificante actualizado de todos los miembros de la unidad familiar que perciban rentas y pensiones.
- En el caso de niños con necesidades educativas especiales, los informes mencionados en el artículo 15 de la presente Ordenanza y la calificación de minusvalía.
- Se podrá recabar cualquier información complementaria que se estime oportuna con el fin de ratificar los datos aportados por el solicitante.
- Si la persona solicitante quisiera resguardo de esta solicitud, deberá aportar fotocopia de ésta una vez rellenada junto con el original.

---

Puede consultar la ordenanza reguladora en: <http://www.aytocabanillas.org>

---