

CURSO:

Datos del alumno/alumna

NOMBRE	APELLIDOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER
FECHA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD Y PAÍS DE NACIMIENTO (SOLO EXTRANJEROS/AS)	
<input type="text"/>	

Datos del padre y de la madre o tutores

TUTOR/A 1	
NOMBRE	APELLIDOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS/AS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TUTOR/A 2	
NOMBRE	APELLIDOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS/AS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos a efectos de notificación

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	
<input type="text"/>	
MUNICIPIO	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Medio de notificación

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

CORREO POSTAL

Horarios que solicita

Horario de ENTRADA

AMPLIADO 7:30h. a 8:30h.

Este horario deberá ser solicitado por la familia con la DOCUMENTACIÓN ADJUNTA que se indica en este formulario. Dentro de este turno ampliado, la familia optará por el SERVICIO CON DESAYUNO O SIN DESAYUNO.

NORMAL 8:30h. a 9:30h.

Para los niños y niñas SIN DESAYUNO.

Horario de SALIDA

1er TURNO 13:30h. a 14:15h.

2º TURNO 15:00h. a 15:40h.

Servicios a elegir

SIN DESAYUNO

SIN COMEDOR

CON DESAYUNO

CON COMEDOR

Declaración de las circunstancias familiares del alumno/a

Las personas firmantes DECLARAN:

1º- Que el alumno/a está en situación de riesgo apreciada por los Servicios Sociales municipales competentes o desamparo que origine la guarda o tutela.

2º- Que el alumno/a está en situación de posible riesgo no apreciado o en fase de valoración o de intervención familiar por los Servicios Sociales municipales, que pudieran perjudicar el desarrollo personal o social del niño/a.

3º- Que la actividad laboral del padre, madre o persona que ejerce la patria potestad es de más de 30 horas semanales.

4º- Que el último recibo mensual de alquiler o amortización de la vivienda habitual asciende a: €

5º- Que presenta una situación familiar de monoparentalidad (acreditada mediante el Libro de Familia, certificado de defunción, reclamación judicial de alimentos o solicitud de declaración de ausencia legal por desaparición): SI NO

6º- Que presenta una situación familiar monoparental sobrevenida por razón de Viudedad, Separación o Divorcio, en los 6 meses anteriores a la finalización del plazo de solicitud y el progenitor que tiene atribuida la guarda del menor se encuentra en situación de búsqueda de empleo o formación.

7º- RELACIÓN DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDA FAMILIAR:

* En SITUACIÓN LABORAL se indicará:

Estudiante; Activo/a; Desempleado/a; Invalidez; Jubilado/a; Trabajo doméstico no remunerado.

** Sólo en caso de DISCAPACIDAD de padres o hermanos, marcar si es igual o superior al 33% o si es igual o superior al 65%.

1. NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A

DNI/NIE

FECHA DE NACIMIENTO

*SITUACIÓN LABORAL

**DISCAPACIDAD

≤ 33 %

≤ 65%

2. NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A

DNI/NIE

FECHA DE NACIMIENTO

*SITUACIÓN LABORAL

**DISCAPACIDAD

≤ 33 %

≤ 65%

3. NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A

DNI/NIE

FECHA DE NACIMIENTO

*SITUACIÓN LABORAL

**DISCAPACIDAD

≤ 33 %

≤ 65%

4. NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A

DNI/NIE

FECHA DE NACIMIENTO

*SITUACIÓN LABORAL

**DISCAPACIDAD

≤ 33 %

≤ 65%

5. NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A

DNI/NIE

FECHA DE NACIMIENTO

*SITUACIÓN LABORAL

**DISCAPACIDAD

≤ 33 %

≤ 65%

6. NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A

DNI/NIE

FECHA DE NACIMIENTO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

*SITUACIÓN LABORAL

**DISCAPACIDAD ≤33 % ≤ 65%

- 8º- Que la unidad familiar tiene condición legal de FAMILIA NUMEROSA

N.º DE TÍTULO

FECHA DE VALIDEZ

- 9º- Que el alumno/a para el que solicita plaza ha nacido de parto múltiple o ha adquirido la filiación por adopción múltiple.

- 10º- Que el alumno/a tiene HERMANOS/AS ESCOLARIZADOS o PADRES, MADRES O TUTORES que trabajan en el Centro que solicita:

1. NOMBRE Y APELLIDOS

DNI/NIE

PARENTESCO

NOMBRE DEL CENTRO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

2. NOMBRE Y APELLIDOS

DNI/NIE

PARENTESCO

NOMBRE DEL CENTRO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

- 11º- IGUALMENTE DECLARAN CONOCER QUE EN EL CASO DE FALSEDAD EN LOS DATOS Y/O EN LA DOCUMENTACIÓN, EN BENEFICIO PROPIO O AJENO, PODRÁN SER EXCLUIDOS DE ESTE PROCEDIMIENTO, SIENDO CAUSA DE BAJA.

Necesidades especiales del alumno/a

Existe Informe de características que interfieren en el proceso de aprendizaje: SI NO

Anotar en este cuadro si se ha detectado en el alumno/a algún tipo de necesidad especial que pueda afectar a la escolarización (enfermedad crónica....)

Documentación a aportar

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD

- Copia del DNI / NIE de padres, madres o tutores.
- Copia completa del Libro de Familia.
- Último recibo mensual de alquiler o amortización de la vivienda.

DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA

HORARIO DE ENTRADA AMPLIADO (7:30 h a 8:30 h):

- Certificado de horarios coincidentes de padres o tutores, y última nómina de padres o tutores.

FAMILIA NUMEROSA:

- Copia del título de familia numerosa.

FAMILIA MONOPARENTAL:

- Certificado de defunción, de la reclamación judicial de alimentos al otro miembro de la pareja o la solicitud de declaración de ausencia legal por desaparición del mismo.

SERVICIO DOMÉSTICO:

- Contrato cuando preste servicios en exclusiva para una familia por más de 80 horas al mes.
- Alta en la Seguridad Social.

TRABAJADORES/AS POR CUENTA AJENA:

- Copia de las tres últimas nóminas, de todos los miembros de la unidad familiar que sean trabajadores por cuenta ajena. También deberán aportar en las situaciones de excedencia o en aquellas otras que no conlleven ingresos, excepto en la situación de desempleo, las tres últimas nóminas percibidas antes de pasar a esas situaciones.

TRABAJADORES/AS AUTÓNOMOS:

- Los trabajadores autónomos pertenecientes a la unidad familiar presentarán documento de pago fraccionado correspondiente al último trimestre anterior a la convocatoria y una declaración responsable de ingresos anuales.

DESEMPLEADOS/AS O PENSIONISTAS:

Certificado de la prestación que percibe.

OTRAS CONDICIONES:

Declaración jurada de ingresos en caso de que el/la contribuyente no tenga imputaciones de renta y, por tanto, la AEAT no tenga datos.

En caso de niños/as con características que interfieren en el proceso de aprendizaje, informe del Centro Base.

Cualquier otro documento que aporte el interesado/a y justifique la situación de ser puntuada en aplicación del baremo (excedencia, baja maternal...)

Solicitud

Las personas firmantes SOLICITAN que, tras la consecución de los trámites pertinentes, se proceda a la Admisión de plaza en la Escuela Infantil de BARGAS para el próximo Curso escolar.

Fecha y firma

Bargas, a de de 20

Firma del padre o tutor/a 1

Firma de la madre o tutor/a 2

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

<input type="checkbox"/>	La persona solicitante manifiesta expresamente su oposición a que la administración actuante pueda consultar o recabar datos y documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015. Redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre.)
<input type="checkbox"/>	El interesado/a acepta ser notificado de forma electrónica, como mecanismo de notificación predeterminado, utilizando para ello la dirección de correo electrónico y teléfono móvil indicados.
<input type="checkbox"/>	La persona solicitante conoce que sus datos personales solamente serán utilizados para gestionar su solicitud, facilitar al interesado la cumplimentación de futuras instancias y recibir comunicaciones en expedientes en los que pudiera resultar afectado. Dichos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Manifestando su consentimiento en los términos del artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos al que ha tenido acceso artículo 6.1.a) del RGPD. Diario oficial UE 4/5/2016.
<input type="checkbox"/>	Igualmente manifiesta conocer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos.

Todo ello mediante la correspondiente instancia dirigida a:

AUDIDAT 3.0, S.L.U - Dña. Cristina Sabrido Alonso. Pza. Constitución, 1- 45593 Bargas (Toledo).

SEDE ELECTRÓNICA: <https://bargas.sedipualba.es/> - DELEGADO PROTECCIÓN DE DATOS: dpd.audidat@asme.es.

INFORMACIÓN ADICIONAL

El Centro será el encargado de comprobar el empadronamiento de la unidad familiar en la localidad. EL NO EMPADRONAMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR EN LA LOCALIDAD DURANTE EL CURSO ESCOLAR Y PARA PODER MANTENER LA CONTINUIDAD DE MATRÍCULA DEL NIÑO Y NIÑA EN EL CENTRO, DESDE LA FECHA DE BAJA EN EL MISMO HASTA FIN DE CURSO, SU CUOTA HABITUAL SE VERÁ INCREMENTADA EN UN 40 %.

Alcaldía-Presidencia del Ayuntamiento de Bargas