

**SOLICITUD DE  
LISTA DE ESPERA**

**CURSO:**

**DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA**

NOMBRE

APELLIDOS

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

NIF

HOMBRE

MUJER

FECHA DE NACIMIENTO

MUNICIPIO DE NACIMIENTO

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

LOCALIDAD Y PAÍS DE NACIMIENTO (SOLO EXTRANJEROS/AS)

**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"/>
----------------------	----------------------

**SOLICITUD DE  
LISTA DE ESPERA**

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

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

CON DESAYUNO

SIN COMEDOR

CON COMEDOR

**SOLICITUD DE  
LISTA DE ESPERA**

**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

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

\*SITUACIÓN LABORAL

\*\*DISCAPACIDAD  ≤ 33 %  ≤ 65%

**2. 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%

**SOLICITUD DE  
LISTA DE ESPERA**

**3. 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%

**4. 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%

**5. 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%

**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.

**SOLICITUD DE  
LISTA DE ESPERA**

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

**2. NOMBRE Y APELLIDOS**

DNI/NIE

PARENTESCO

NOMBRE DEL CENTRO

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.

**SOLICITUD DE  
LISTA DE ESPERA**

**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 en todo caso los siguientes documentos:**

- Documento de pago fraccionado correspondiente al último trimestre anterior a la convocatoria**
- Última declaración de la renta presentada. Si la declaración presentada no corresponde al ejercicio inmediato anterior a la convocatoria, se presentará además una declaración responsable de ingresos anuales relativa al ejercicio inmediato anterior a la convocatoria**

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.

**SOLICITUD DE  
LISTA DE ESPERA**

**FECHA Y FIRMA**

Bargas, a <input type="text"/>	de <input type="text"/>	de 20 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Firma del padre o tutor/a 1	Firma de la madre o tutor/a 2	

**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 %.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

**RESPONSABLE:** AYUNTAMIENTO DE BARGAS, Plaza de la Constitución, 1. 45593 Bargas (Toledo).

**FINALIDAD:** Gestión administrativa.

**LEGITIMACIÓN:** Ejercicio de poderes públicos.

**DESTINATARIOS:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

**DERECHOS:** El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, oposición y limitación del tratamiento de datos personales se realizará ante el Ayuntamiento de Bargas.

**MÁS INFORMACIÓN:** Puede consultarla en la sede electrónica: <https://www.bargas.es/politica-de-privacidad/>

Alcaldía-Presidencia del Ayuntamiento de Bargas