

**SOLICITUD DE
ADMISIÓN DE PLAZA**

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
ADMISIÓN DE PLAZA**

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

MUNICIPIO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

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 14:00h.

2º TURNO 14:45h. a 15:40h.

SERVICIOS A ELEGIR

SIN DESAYUNO

CON DESAYUNO

SIN COMEDOR

CON COMEDOR

**SOLICITUD DE
ADMISIÓN DE PLAZA**

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 o certificado correspondiente emitido por el Registro Civil, certificado de defunción, reclamación judicial de alimentos al otro miembro de la pareja 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%

**SOLICITUD DE
ADMISIÓN DE PLAZA**

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
ADMISIÓN DE PLAZA**

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 Discapacidad o es atendido en algún Servicio de Atención Temprana: SI NO

Observaciones:

**SOLICITUD DE
ADMISIÓN DE PLAZA**

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 o certificado correspondiente emitido por Registro Civil.
- 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 en todo caso los siguientes documentos:

- Documento de pago fraccionado correspondiente al último trimestre anterior a la convocatoria**
- Última declaración de la renta presentada correspondiente al ejercicio inmediato anterior. 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 DE
ADMISIÓN DE PLAZA**

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.

AUTORIZACIONES

AUTORIZAMOS a que la Administración Local pueda consultar o recabar datos e información de registros a los que tenga acceso (Padrón, Hacienda municipal...)

En el supuesto de la FALTA DE AUTORIZACIÓN, para la comprobación de oficio por la Administración Local se deberá aportar:

- Certificado de empadronamiento en la localidad.
- Certificado en el que se haga constar que la unidad familiar está al corriente de pago con la Hacienda Municipal (condición indispensable para la formalización de matrícula en el centro).

FECHA Y FIRMA

Bargas, a de de 20

Firma del padre o tutor/a 1

Firma de la madre o tutor/a 2

**SOLICITUD DE
ADMISIÓN DE PLAZA**

INFORMACIÓN ADICIONAL

- El Centro será el encargado de comprobar el empadronamiento de los solicitantes en la localidad.
- Para poder mantener la continuidad de matrícula del niño y niña en el centro, el NO EMPADRONAMIENTO de los solicitantes, o la falta de acreditación documental para su comprobación durante el curso escolar, supondrá un incremento en su cuota habitual en un 40% (desde la fecha de baja en el padrón municipal hasta fin de su matrícula).
- Para poder formalizar la matrícula en la Escuela Infantil será REQUISITO IMPRESCINDIBLE que la unidad familiar esté AL CORRIENTE DE PAGO CON LA HACIENDA MUNICIPAL.

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