

**SOLICITUD DE
LISTA DE ESPERA**

CURSO:

DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA

NOMBRE

APELLIDOS

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

DNI/NIF/NIE

HOMBRE

MUJER

FECHA DE NACIMIENTO

MUNICIPIO DE NACIMIENTO

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

LOCALIDAD Y PAÍS DE NACIMIENTO (SOLO EXTRANJEROS/AS)

DATOS DE LOS PADRES / TUTORES

TUTOR/A 1

NOMBRE

APELLIDOS

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

DNI/NIF/NIE

NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS/AS)

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

TUTOR/A 2

NOMBRE

APELLIDOS

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

DNI/NIF/NIE

NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS/AS)

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

**SOLICITUD DE
LISTA DE ESPERA**

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 14:15h.

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**- Que la unidad familiar tiene condición legal de FAMILIA NUMEROSA
N.º DE TÍTULO FECHA DE VALIDEZ
- 8º**- Que el alumno/a para el que solicita plaza ha nacido de parto múltiple o ha adquirido la filiación por adopción múltiple.
- 9º**- Que el alumno/a tiene HERMANOS/AS ESCOLARIZADOS o PADRES, MADRES O TUTORES que trabajan en el Centro que solicita:

Núm de orden 1 NOMBRE Y APELLIDOS

DNI/NIF/NIE

PARENTESCO

NOMBRE DEL CENTRO

Núm de orden 2 NOMBRE Y APELLIDOS

DNI/NIF/NIE

PARENTESCO

NOMBRE DEL CENTRO

- 10º**- 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.

**SOLICITUD DE
LISTA DE ESPERA**

RELACIÓN DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

* En SITUACIÓN LABORAL se indicará:

E= Estudiante / **A=** Activo/a / **D=** Desempleado/a / **I=** Invalidez / **J=** Jubilado/a / **EH=** Empleado/a de Hogar.

** 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%.

Núm de orden 1 NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A

DNI/NIF/NIE

FECHA DE NACIMIENTO

*SITUACIÓN LABORAL (indicar la sigla correspondiente):

**DISCAPACIDAD

≤ 33 %

≤ 65%

Núm de orden 2 NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A

DNI/NIF/NIE

FECHA DE NACIMIENTO

*SITUACIÓN LABORAL (indicar la sigla correspondiente):

**DISCAPACIDAD

≤ 33 %

≤ 65%

Núm de orden 3 NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A

DNI/NIF/NIE

FECHA DE NACIMIENTO

*SITUACIÓN LABORAL (indicar la sigla correspondiente):

**DISCAPACIDAD

≤ 33 %

≤ 65%

Núm de orden 4 NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A

DNI/NIF/NIE

FECHA DE NACIMIENTO

*SITUACIÓN LABORAL (indicar la sigla correspondiente):

**DISCAPACIDAD

≤ 33 %

≤ 65%

**SOLICITUD DE
LISTA DE ESPERA**

Núm de orden 5 NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A	DNI/NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*SITUACIÓN LABORAL (indicar la sigla correspondiente): **DISCAPACIDAD ≤ 33 % ≤ 65%

Núm de orden 6 NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A	DNI/NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*SITUACIÓN LABORAL (indicar la sigla correspondiente): **DISCAPACIDAD ≤ 33 % ≤ 65%

Núm de orden 7 NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO DEL ALUMNO/A	DNI/NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*SITUACIÓN LABORAL (indicar la sigla correspondiente): **DISCAPACIDAD ≤ 33 % ≤ 65%

NECESIDADES ESPECIALES DEL ALUMNO/A

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

Observaciones:

**SOLICITUD DE
LISTA DE ESPERA**

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

A- DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/>	Copia del DNI/NIF/NIE de padres, madres o tutores.
<input type="checkbox"/>	Copia completa del Libro de Familia o certificado correspondiente emitido por Registro Civil.
<input type="checkbox"/>	Último recibo mensual de alquiler o amortización de la vivienda.

B- DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA

<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	FAMILIA NUMEROSA: Copia del Título de Familia Numerosa en vigor.
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	EMPLEADOS/AS DE HOGAR: Contrato cuando preste servicios en exclusiva para una familia por más de 80 horas al mes.
<input type="checkbox"/>	Alta en la Seguridad Social.
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	TRABAJADORES/AS AUTÓNOMOS: Los trabajadores autónomos pertenecientes a la unidad familiar presentarán en todo caso los siguientes documentos:
<input type="checkbox"/>	Documento de pago fraccionado correspondiente al último trimestre anterior a la convocatoria.
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	DESEMPLEADOS/AS O PENSIONISTAS: Certificado de la prestación que percibe.
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	En caso de niños/as con características que interfieren en el proceso de aprendizaje, informe del Centro Base.
<input type="checkbox"/>	Cualquier otro documento que aporte el interesado/a y justifique la situación de ser puntuada en aplicación del baremo (excedencia, baja maternal...)

**SOLICITUD DE
LISTA DE ESPERA**

SOLICITUD

Las personas firmantes SOLICITAN que, tras la consecución de los trámites pertinentes, se proceda a la Admisión en la LISTA DE ESPERA en la Escuela Infantil de BARGAS para el presente 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).

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.

OPOSICIÓN A LA INTEROPERABILIDAD ENTRE ADMINISTRACIONES

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), sin perjuicio de la declaración de oposición motivada que podrá formularse en el formulario del correspondiente trámite.

**SOLICITUD DE
LISTA DE ESPERA**

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento	AYUNTAMIENTO DE BARGAS P4501900G PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 1 - 45593, BARGAS (TOLEDO) 925493242 info@bargas.es Datos del delegado de protección de datos: protecciondedatos@bargas.es
Finalidades	Gestionar cualquier aviso, queja, sugerencia y demás actuaciones en el desempeño de nuestras funciones. Atender las consultas o remitir la información que nos solicita.
Legitimación	Interés público (artículo 6.1.e) del RGPD)
Derechos	Puede ejercer los derechos reconocidos en los artículos 15 a 22 del RGPD, de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación, oposición, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan escribiendo a la dirección PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 1 - 45593, BARGAS (TOLEDO) o en el correo electrónico protecciondedatos@bargas.es
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Privacidad en https://www.bargas.es/politica-de-privacidad/ o escribiendo al correo electrónico protecciondedatos@bargas.es

FECHA Y FIRMA

Bargas, a de de 20

Firma del padre o tutor/a 1

Firma de la madre o tutor/a 2

Alcaldía-Presidencia del Ayuntamiento de Bargas