Anexo III

SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL PIEDRA MACHUCANA

CURSO 201-------/201-------

NÚMERO DE SOLICITUD	

DATOS DEL SOLICITANTE				
PRIMER APELLIDO	***SEGUNDO APELLIDO***	***NOMBRE***		
D.N.I./N.I.E.	***CALLE/AVDA./Pº/PLAZA***	***Nº***	***ESC.***	***PISO***
LOCALIDAD	***CODIGO POSTAL***	***TELEFONO 1º:*** ***TELEFONO 2º:***		

RELACION CON EL NIÑO:
(padres, tutores o representantes legales)

DATOS DEL NIÑO		
PRIMER APELLIDO	***SEGUNDO APELLIDO***	***NOMBRE***
LUGAR DE NACIMIENTO	***PROVINCIA***	***FECHA DE NACIMIENTO***

CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILAR : ***Número de Miembros : ( )***
(Es de obligado cumplimiento marcar con X las circunstancias que procedan)
Condición de discapacidad de algún miembro de la Unidad familiar Si( ) No( )
Circunstancias sociofamiliares que ocasionen un grave riesgo para el menor Si( ) No( )
Niños de mujeres atendidas en centros de acogida para mujeres maltratadas Si( ) No( )
Familia numerosa Si( ) No( ) Nº de Titulo..... Valido hasta ……..
Familia Monoparental Si ( ) No ( )
Menores de la unidad familiar asistiendo al mismo Centro Si( ) No( )
Menores de la unidad familiar asistiendo al mismo Centro nacidos de parto múltiple Si( ) No( )
Otros: .....

Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta y AUTORIZO al Ayuntamiento de Avila para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la comprobación de los datos en cuya virtud deba resolverse el procedimiento de admisión y a que almacene y codifique la información aportada en el presente procedimiento con finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en la ley Orgánica 15/1999 de 1º3 de Diciembre de Protección de datos de carácter personal.
Los datos recogidos en la presente solicitud serán incluidos en un fichero de datos de carácter personal, pudiendo ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

En Ávila a de de .
FIRMA DE LOS SOLICITANTES

Fdo.:..... Fdo.: .....

D.N.I. _____ D.N.I. _____

ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE AVILA