

ANEXO I

CURSO: 201..... /201

SOLICITUD DE NUEVO INGRESO EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL "PIEDRA MACHUCANA"

NÚMERO DE SOLICITUD	
----------------------------	--

DATOS DEL SOLICITANTE					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
D.N.I./N.I.E.		CALLE/AVDA./Pº/PLAZA		Nº	ESCAL.
LOCALIDAD		PROVINCIA		CODIGO POSTAL	
				TELEFONO 1º:	
				TELEFONO 2º:	
RELACION CON EL NIÑO: <i>(padres, tutores o representantes legales)</i>					
DATOS DEL NIÑO					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA		FECHA DE NACIMIENTO	
EN FASE DE GESTACION			FECHA PREVISTA DE NACIMIENTO:		
CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR:					
Número de Miembros de la unidad familiar: ()					
CIRCUNSTANCIAS QUE APLICANDO EL BAREMO O EL PRECIO PUBLICO SEAN SUSCEPTIBLES DE SER VALORADAS (Es de obligado cumplimiento marcar con X las circunstancias que procedan)					
*Ambos padres trabajando Si () No ()					
*Hermanos que confirmen plaza en la misma escuela infantil durante el curso para el que se solicita plaza Si () No ()					
*Familia Monoparental Si () No ()					
*Familia Numerosa Si () No () Titulo acreditativo valido hasta ----/----/---					
*Parto Múltiple Si () No ()					
*Niño solicitante, padres o hermanos con discapacidad igual o superior al 33% Si () No ()					
*Convivencia con uno solo de los padres que trabaja o tiene impedimento justificado para atender al menor Si () No ()					
*Circunstancias socio familiares que ocasionen un grave riesgo para el menor Si () No ()					
Padres o tutores trabajando en el Centro Si () No ()					
*Otras circunstancias que aplicando el Baremo o el Precio Publico sean susceptibles de valoración:					
.....					
Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta y AUTORIZO al Ayuntamiento de Ávila 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.:		
DNI:			D.N.I.:		

ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE AVILA