

Anexo III

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

CURSO 20-----/20-----

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

<u>DATOS DEL SOLICITANTE</u>							
<u>PRIMER APELLIDO</u>		<u>SEGUNDO APELLIDO</u>		<u>NOMBRE</u>			
<u>D.N.I./N.I.E.</u>		<u>CALLE/AVDA./Pº/PLAZA</u>			<u>Nº</u>	<u>ESC.</u>	<u>PISO</u>
<u>LOCALIDAD</u>		<u>CODIGO POSTAL</u>		<u>TELEFONO 1º:</u>			<u>TELEFONO 2º:</u>
<u>RELACION CON EL NIÑO:</u> <i>(padres, tutores o representantes legales)</i>							
<u>DATOS DEL NIÑO</u>							
<u>PRIMER APELLIDO</u>		<u>SEGUNDO APELLIDO</u>		<u>NOMBRE</u>			
<u>LUGAR DE NACIMIENTO</u>		<u>PROVINCIA</u>		<u>FECHA DE NACIMIENTO</u>			
<u>CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR</u>							
<i>Condición de discapacidad de algún miembro de la Unidad familiar</i>						<i>Si() No()</i>	
<i>Circunstancias sociofamiliares que ocasionen un grave riesgo para el menor</i>						<i>Si() No()</i>	
<i>Niños de mujeres atendidas en centros de acogida para mujeres maltratadas</i>						<i>Si() No()</i>	
<i>Familia numerosa Si() No() Nº de Título..... Valido hasta</i>							
<i>Menores de la unidad familiar asistiendo al mismo Centro</i>						<i>Si() No()</i>	
<i>Menores de la unidad familiar asistiendo al mismo Centro nacidos de parto múltiple Si() No()</i>							
<i>Otros:</i>							
<u>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 a solicitar el certificado de nivel de rentas a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, así como a la obtención de los datos de empadronamiento a través del Padrón Municipal.</u>							
<u>En Avila a de de</u>							
<u>FIRMA DE LOS SOLICITANTES</u>							
<u>Fdo.:.....</u>				<u>Fdo.:</u>			

ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE AVILA