SOLICITUD DE PLAZA EN LA ESCUELA INFANTIL _____

Nº de Registro

I. DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A.

NOMBRE:_____ APELLIDOS:_____ .
DOMICILIO:_____Nº:_____ C.P.:_____.
LOCALIDAD:_____ LUGAR DE NACIMIENTO:_____.
FECHA DE NACIMIENTO:___/___/___ HORARIO QUE DESEA TENER:_____.
TELÉFONOS DE INTERÉS: _____

II. DATOS FAMILIARES.

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I. o PASAPORTE	PROFESIÓN ACTUAL
Padre/Tutor			
Madre/Tutora			
Hermano/a			
Hermano/a			
Hemano/a			
Otros...			

III. DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR. (Correspondiente al año 2009)

Declaro bajo mi responsabilidad que los ingresos íntegros referidos al año 2009 de los miembros de la unidad familiar fueron de

En ....., a ..... de .....de 2011

Firmado:

VI. DATOS COMPLEMENTARIOS.

A) El niño o niña presenta algún tipo de anomalía o minusvalía física, psíquica o sensorial:
No ☐ Si ☐ Especificar: _____.

B) El padre/madre o tutor presenta algún tipo de anomalía o minusvalía física, psíquica o sensorial que le impida el desempeño de actividades laborales :
No ☐ Si ☐ Especificar: _____.

PUNTUACIÓN OBTENIDA. (A rellenar por el Equipo Técnico del Menor y la Familia)

Criterios		Puntuación
SITUACIÓN FAMILIAR	Trabajan ambos padres	
	Incapacidad física, psíquica o sensorial permanente que precisen rehabilitación en centro médico.	
	Familia monoparental (viudedad, divorcio,...)	
	Mayores con minusvalías o deficiencias físicas o psíquicas	
	Familia con hijos menores de 6 años	
	Familia numerosa	
	El solicitante coincide con un hermano/a en el centro	
	Otras circunstancias	
SITUACIÓN ECONÓMICA	Renta per cápita equivalente a _____	