



MODELO I

SOLICITUD DE PLAZA - CURSO ____/____

1.- DATOS PERSONALES DEL MENOR:

Nombre y apellidos:.....

DNI/Pasaporte:.....

Sexo: Varón Mujer Fecha de nacimiento:.....

Discapacidad: Sí No

Domicilio:.....

Teléfono móvil:.....Correo electrónico:.....

2.- DATOS FAMILIARES . La unidad familiar está compuesta por **miembros.**

Reúne la condición de familia numerosa

Parentesco	Apellidos y nombre	DNI (pasaporte)	Fecha de nacimiento	Hermanos matriculados y/o padres/madres/tutores que trabajen en la Escuela Infantil	Con discapacidad
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- DATOS SANITARIOS DEL MENOR:

Número de Seguridad Social:.....

Enfermedades que padece:.....

4.- CURSOS, HORARIOS Y SERVICIOS QUE SOLICITA:

- Primer ciclo de educación infantil 1º 2º 3º

- Horarios (Horario de la escuela de 7:30 a 17:00; el período mínimo a contratar será de 5 horas de mañana):.....

- Servicios:.....





DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTAN: (ORIGINALES O FOTOCOPIAS COTEJADAS)

- DNI/Pasaporte del padre/madre/tutor.
- Libro de familia. Si no existiere, Partida de Nacimiento o, en su caso, DNI o Pasaporte.
- Certificado de empadronamiento del padre/madre/tutor.
- Contratos de trabajo de los padres o representantes legales, o documentos que acrediten fehacientemente que se encuentran activos laboralmente.

Para familias con uno de los progenitores desempleados:

- Certificado de los servicios públicos de empleo (por ejemplo, DARDE), que acrediten la situación de desempleado.
- Si procede, documento que acredite que no cobra prestación o subsidio por desempleo.

Otros documentos que puede aportar, si está en esa situación:

- Calificación de minusvalía e informes médicos, en los casos que proceda.
- Informe social emitido desde los servicios Sociales de esta administración local.
- Sentencia de separación / divorcio y/o convenio regulador.
- Título de familia numerosa
- Renta o certificado negativo de Hacienda
- Cualquier otra situación que no esté recogida y desee acreditar (especificar):

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos, que cumplen con sus obligaciones tributarias y que autorizan a que la Agencia Estatal de la Administración Tributaria suministre directamente al Ilustre Ayuntamiento de San Miguel de Abona, los datos fiscales necesarios para determinar la puntuación correspondiente al nivel de renta. Esta autorización deben necesariamente firmarla quienes no presentaron la declaración del IRPF del último ejercicio porque no estaban legalmente obligados a hacerlo. En caso de no prestar autorización se debe marcar esta casilla y justificar documentalmente el nivel de renta total de la unidad familiar.

En San Miguel de Abona, a ____ de _____ de ____

El padre/La madre
su caso)

La madre/El padre

Tutor o tutora (en

Fdo.: _____
Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR. ALCALDE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el Ayuntamiento de San Miguel de Abona le informa que los datos solicitados y/o recogidos son de carácter obligatorio y pasarán a formar parte de un fichero titularidad del Ayuntamiento, con la finalidad de dar respuesta a la relación establecida entre ambas partes dentro del ámbito de nuestra competencia, siendo tratados de forma confidencial. La negativa a facilitar la información requerida facultará al Ayuntamiento de San Miguel de Abona a ejercitar las acciones administrativas precisas. Igualmente se informa que podrán ser cedidos de conformidad con el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999.

El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, en las oficinas del Servicio de Atención al Ciudadano (SAC), situados en: C/ Antonio Alonso nº 19, 38620, San Miguel de Abona y Ctra. a Las Galletas nº 4, 38639, Las Chafiras, (junto a la solicitud escrita y firmada, acreditando debidamente su identidad)

