PATRONATO MUNICIPAL DE ESCUELAS INFANTILES
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALBACETE

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA

CURSO 2018/2019

ALUMNO/A

☐ Marcar en los casos en que el nacimiento o adopción sea **posterior a la presentación de la solicitud y anterior al 1 de agosto**.

NOMBRE		PRIMER APELLIDO			
SEGUNDO APELLIDO		DNI		FECHA DE NACIMIENTO o prevista del parto	
Nº de hermanos		Edades			

SOLICITANTE

PADRE/TUTOR/A 1

NOMBRE		APELLIDOS			
DNI		Teléfono móvil		Correo electrónico	
SITUACIÓN LABORAL ACTIVA: SÍ ☐ NO ☐			Horario de Trabajo:_____		

MADRE/TUTOR/A 2

Nombre		Apellidos			
DNI		Teléfono móvil		Correo electrónico	
SITUACIÓN LABORAL ACTIVA: SÍ ☐ NO ☐			Horario de Trabajo:_____		

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avda., Plaza…				Nº		Portal	
Piso		Puerta		Código postal		Teléfono	

DATOS DE LA SOLICITUD

El interesado/a solicita plaza por orden de preferencia en las siguientes ESCUELAS INFANTILES, en horario escolar de 9:00 a 13:00 horas

1.-

2.-

3.-

4.-

SOLICITA PLAZA DE COMEDOR: SÍ ☐ NO ☐ SIESTA: SÍ ☐ NO ☐

Solicita horario ampliado: Antes de las 9 horas: SÍ ☐ NO ☐ De 13 a 14 horas sin comedor: SÍ ☐ NO ☐

A TAL EFECTO DECLARAN

I Que presenta situación de MONOPARENTALIDAD ☐
(Acreditada mediante libro de familia si consta un solo progenitor. En caso de existencia de dos progenitores: Libro de familia y diligencia/certificado de fallecimiento, separación o divorcio, sentencias de separación o divorcio, convenio regulador o declaración jurada de separación de hecho y no convivencia con el otro progenitor).

II SEPARACIÓN DE HECHO ☐ * En caso de haber marcado esta casilla, declara bajo juramento o promesa que no convive con el padre/madre del niño/a que figura en el Libro de Familia

III Relación de todos los miembros de la unidad familiar. SITUACIÓN LABORAL se indicará: estudiante; activo; desempleado; invalidez; jubilado o ama de casa. Sólo en caso de DISCAPACIDAD de padres o hermanos, señalar una X si es igual o superior al 33% o si es igual o superior al 65%.

PARENTESCO CON EL ALUMNO/A	APELLIDOS	NOMBRE	DNI/NIE	FECHA NACIMIENTO	SITUACIÓN LABORAL	DISCAPACIDAD ≥33%	DISCAPACIDAD ≥65%

FECHA DE PUBLICACIÓN DE RELACIÓN DE ADMITIDOS/AS Y LISTA DE ESPERA: 4 DE JUNIO.

IV Que la unidad familiar tiene condición legal de FAMILIA NUMEROSA ☐ Nº Título_____
Categoría: ☐ General ☐ Especial Comunidad Autónoma _____

V Que presenta SOLICITUD PARA DOS O MÁS HERMANOS/AS EN LA MISMA ESCUELA ☐

VII Que el alumno/a tiene HERMANOS ESCOLARIZADOS en el centro y que continúan durante el curso solicitado o son HIJOS/AS de trabajadores de Escuelas Infantiles Municipales.

DNI/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	ESCUELA INFANTIL

VII Que el alumno/a está en situación de RIESGO O DESAMPARO según informe técnico ☐

VIII Que el alumno tiene NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO según informe técnico de escolarización ☐

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

Declaraciones responsables

Las personas abajo firmantes, en su propio nombre, o en representación de persona interesada, declaran que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

☐ Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se requiera para ello.

Igualmente las personas abajo firmantes declaran conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamientos de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un delito penal.

AUTORIZACIONES

Ambos tutores AUTORIZAN al Patronato Municipal de Escuelas Infantiles de Albacete para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los datos seleccionados, **COMPROMETIÉNDOSE EN CASO DE NO AUTORIZACIÓN A ADJUNTAR LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS**:

☐ SÍ ☐ NO : Los acreditativos de identidad (copia del DNI O NIE del solicitante y de padres o tutores legales)

☐ SÍ ☐ NO : La información de índole tributaria (certificado de la AEAT de los ingresos de cada uno de los miembros de la unidad familiar) a efectos de admisión y/o de cálculo de precio público.

☐ SÍ ☐ NO : La información sobre afiliación a la ☐ SEGURIDAD SOCIAL / ☐ MUFACE

☐ SÍ ☐ NO : TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA emitido por la Comunidad Autónoma _____

☐ SÍ ☐ NO : GRADO DE DISCAPACIDAD emitido por la Comunidad Autónoma _____

(Señalar con una "X" la que corresponda)

DOCUMENTACIÓN

☐ Además de la información antes descrita se presenta la siguiente documentación: (señalar con una "X" la que corresponda)

- ☐ **LIBRO DE FAMILIA** (escanear/fotocopiar todas las hojas que contengan datos)
- ☐ Poder de representación" (sólo en caso de presentación por sede electrónica)
- ☐ Permiso de Residencia o Pasaporte
- ☐ FAMILIA MONOPARENTAL (Libro de familia si consta un solo progenitor. En caso de existencia de dos progenitores: Libro de familia y diligencia/certificado de fallecimiento, separación o divorcio, sentencias de separación o divorcio o convenio regulador.)
- ☐ OTRA DOCUMENTACIÓN:

1.- _____
2.- _____
3.- _____

En caso de presentación en la sede electrónica original escaneado. Si se presenta en el Registro del Ayuntamiento original y fotocopia.

PADRE O TUTOR/A	MADRE O TUTOR/A
Fdo.:_____	Fdo.:_____

Las solicitudes deberán ir firmadas por ambos padres/tutores en caso de presentación en el Registro del Ayuntamiento. Si se presenta a través de la sede electrónica, es imprescindible adjuntar poder de representación firmado por los ambos cónyuges.

En Albacete, a ___ de_____ de 20_____

Según la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el PATRONATO MUNICIPAL DE ESCUELAS INFANTILES le **informa** que sus datos serán objeto de tratamiento en nuestro fichero USUARIOS ESCUELAS INFANTILES, publicado en el BOP Nº 20 de 19/02/10, y debidamente inscrito en el RGPD, con la única finalidad de baremación y, en su caso admisión, mantenimiento, gestión y control del servicio. Le informamos que sus datos podrán ser comunicados a Pionera Consultores, S.L. con la finalidad de soporte y alojamiento del programa de baremación, así como al Ayuntamiento de Albacete con la finalidad de alojamiento y almacenamiento de datos. Ud. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento, dirigiéndose por escrito adjuntando copia de su DNI, al responsable del fichero, en la siguiente dirección: Patronato de Escuelas Infantiles del Ayuntamiento de Albacete, Plaza de la Catedral, s/n, 02071 – Albacete. E-mail: protecciondedatos@ayto-albacete.es.

SR. PRESIDENTE DEL PATRONATO MUNICIPAL DE ESCUELAS INFANTILES.