



**AYUNTAMIENTO DE
PEDRO MUÑOZ**

ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

Espacio reservado para registro de entrada

Código del Procedimiento:

EIM001.B

SOLICITUD DE PLAZA EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL. Curso 2022/2023
Plazo de inscripción: De 1 al 25 de marzo de 2022

DATOS DE LOS PADRES, O TUTOR/A LEGAL ⋮

DNI, NIF, NIE Madre, o Tutor/a:	Nombre y Apellidos:		
DNI, NIF, NIE Padre:	Nombre y Apellidos:		
Domicilio:		Código Postal:	
Municipio:	Provincia:	Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal		

DATOS PERSONALES DEL MENOR ⋮

Nombre y Apellidos:		
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Edad (en años y meses):
Indique si el menor presenta algún tipo de incapacidad o problema que requiera una atención especial (retraso, minusvalía, enfermedad crónica, alergias, etc.):		

SOLICITA ⋮

Plaza en la Escuela Infantil Municipal de mi hijo/a, o tutelado/a, cuyos datos figuran en esta solicitud, para el próximo curso. Solicitando, en su caso, el siguiente HORARIO AMPLIADO (marcar con X las opciones que correspondan):

HORARIO AMPLIADO	SÍ	NO
Aula matinal: de 8:00 a 9:00 horas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comedor: hasta las 14:30 horas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comedor + tarde : hasta las 16:00 horas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR EN EL AÑO DE SOLICITUD ⋮

CLASE DE PARENTESCO	¿ES EXTRANJERO? (INDIQUE NACIONALIDAD)	APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I - N.I.E	FECHA NACIMIENTO	SITUACION LABORAL (1)	LOCALIDAD DE TRABAJO O ESTUDIO
Padre						
Madre, o Tutor/a						



(1) SITUACION LABORAL INDICARÁ: (E) Estudiante; (A) Activo; (D) Desempleado; (I) Invalidez; (J) Jubilado; M (Ama de Casa)

Si alguno o varios de los miembros de la unidad familiar antes citados padecen alguna minusvalía, indique a continuación con nombre y apellidos cuáles son:

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (Marque con X) ::::

Fotocopia del D.N.I. de padres o tutores.

Fotocopia del Libro de Familia completo.

En su caso, Tarjeta de familia numerosa.

Cuando se trate de **menores con necesidades educativas especiales**, deberá presentar:

Informe del equipo competente.

Calificación de minusvalía

INFORMACIÓN DE INTERÉS ::::

En en caso de que el número de solicitudes supere el número de plazas, posteriormente se le pedirá que aporte la siguiente **DOCUMENTACIÓN A EFECTOS DE BAREMACIÓN**:

- Fotocopia completa de la última declaración de IRPF.
- En caso de no haber presentado la declaración de IRPF, certificado de la Delegación de Hacienda acreditativo de no haberla presentado
- Trabajadores por cuenta ajena: fotocopia de la última nómina
- Trabajadores autónomos: fotocopia del último pago fraccionado del ejercicio económico anterior presentado ante la Delegación de Hacienda.
- En caso de desempleo o pensionista, certificado de la prestación que percibe.
- Último recibo mensual, en caso de alquiler o amortización de vivienda.

CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, **HE SIDO INFORMADO/A Y CONSIENTO DE FORMA EXPRESA** a que mis datos sean incorporados a un fichero con datos de carácter personal cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por las personas interesadas al Ayuntamiento de Pedro Muñoz. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza España nº 1, 13620 Pedro Muñoz, Ciudad Real - España, adjuntando la fotocopia del D.N.I. e indicando en la carta la referencia "Atención derechos PD" o comunicándose directamente de manera electrónica al Ayuntamiento de Pedro Muñoz través del correo dpd@pedro-munoz.com

FIRMA DE MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL ::::

Lugar y fecha:

Firma: