

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE NUEVO INGRESO EN EL CENTRO INFANTIL  
MUNICIPAL LAS CAMARETAS**

|   |                              |                  |          |  |           |
|---|------------------------------|------------------|----------|--|-----------|
| <b>Horario necesario:</b>   |                              |                  |          |  |           |
| COMEDOR <input type="checkbox"/>  |                              |                  |          |  |           |
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>  |                              |                  |          |  |           |
| PRIMER APELLIDO   |                              | SEGUNDO APELLIDO |          | NOMBRE   |           |
| D.N.I./N.I.E.   | CALLE/AVDA./Pº/PLAZA         |                  |          | Nº   | ESC. PISO |
| LOCALIDAD   | PROVINCIA                    | CÓDIGO POSTAL    | TELÉFONO |  |           |
| EMPADRONADO/A: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <b>correo electrónico:</b>             |                              |                  |          |  |           |
| <b>RELACIÓN CON EL NIÑO:</b><br>(Padres, tutores o representantes legales)                                    |                              |                  |          |  |           |
| <b>DATOS DEL NIÑO/A</b>   |                              |                  |          |  |           |
| PRIMER APELLIDO   |                              | SEGUNDO APELLIDO |          | NOMBRE   |           |
| LUGAR DE NACIMIENTO   |                              | PROVINCIA        |          | FECHA DE NACIMIENTO  |           |
| EN FASE DE GESTACIÓN  | FECHA PREVISTA DE NACIMIENTO |                  |          | EMPADRONADO/A<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |           |
| <b>CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR/ DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA:</b>                                      |                              |                  |          |  |           |
| Señalar con una cruz las circunstancias de la situación laboral familiar y sociofamiliar donde esté incluido: |                              |                  |          |  |           |
| • <b>Situación laboral familiar</b>   |                              |                  |          |  |           |
| Padres o tutores trabajando ambos   |                              |                  |          | 7 pts <input type="checkbox"/>   |           |
| Familia monoparental: Progenitor o tutor responsable trabajando   |                              |                  |          | 7 pts <input type="checkbox"/>   |           |
| Uno de los padres o tutores trabajando y el otro en desempleo   |                              |                  |          | 4 pts <input type="checkbox"/>   |           |
| Uno de los padres o tutores trabajando y el otro en excedencia  |                              |                  |          | 2 pts <input type="checkbox"/>   |           |
| • <b>Situación sociofamiliar:</b>   |                              |                  |          |  |           |

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Por la condición de familia monoparental   | 3 ptos <input type="checkbox"/> |
| Por cada miembro menor de 18 años a cargo de la unidad familiar, incluido el niño para el que se solicita la plaza   | 2 ptos <input type="checkbox"/> |
| Hermanos/as matriculados en el mismo centro durante el curso escolar   | 2 ptos <input type="checkbox"/> |
| Parto múltiple   | 3 ptos <input type="checkbox"/> |
| Cambio de tarde a mañana (deberá haber permanecido en horario de tarde al menos 3 meses desde la fecha de solicitud) | 1 ptos <input type="checkbox"/> |

- Otras circunstancias que aplicando el baremo sean susceptibles de ser valoradas
- .....

- **Señalar la documentación justificativa presentada:**

**Documentación justificativa de la situación familiar:**

|  |  |
|--|--|
| Documento Nacional de Identidad del solicitante  |  |
| Libro de familia completo o* partida de nacimiento del niño para el que se solicita la plaza                         |  |
| Documentación acreditativa del estado de gestación de la madre y de la fecha prevista de nacimiento (informe médico) |  |
| Sentencia Judicial de separación   |  |
| Certificado de minusvalía del niño, ( expedido por la Gerencia de Servicios Sociales)                                |  |
| Documento que acredite la preadopción ó acogimiento  |  |
| Otras circunstancias   |  |

*\* Si estuviera inscrito en el Registro Civil de Golmayo se aportará de oficio por el Ayuntamiento.*

**Documentación justificativa de la situación laboral:**

|  |  |
|--|--|
| Hoja de vida laboral de acuerdo a la situación laboral familiar a la fecha de la presentación de la solicitud.                               |  |
| En caso de desempleo del solicitante, certificado que acredite esta situación.   |  |
| Documentación que acredite la situación de excedencia.(declaración responsable de la situación de excedencia, con la fecha de incorporación) |  |

**DECLARO** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta.

En ....., a ... de ..... de 2016

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: .....

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales proporcionados se incorporarán (o actualizarán) en un fichero automatizado bajo la responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE GOLMAYO, con dirección en Ctra. Soria-Valladolid nº 34 42190 Golmayo. La finalidad del tratamiento de los datos será la de realizar los servicios contratados y supone una autorización expresa del interesado. Usted tiene derecho al acceso, rectificación y oposición en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al responsable de los mismos en la dirección anteriormente indicada.