

ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL

Florencio Delgado Gurriarán, 20
e.infantil.municipal@concellodobarco.org
Tel.: 988 32 58 18

NOVO INGRESO/RESERVA DE
PRAZA NA ESCOLA INFANTIL DO
BARCO 0-3

CURSO 2016/2017

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

EN CALIDADE DE
 NAI PAI ACOLEDDOR/A TITOR/A LEGAL

TIPO DE VIA NOME DA VIA NUMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO MÓBIL TELÉFONO FIXO CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SUA REPRESENTACIÓN (deberá acreditar a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VIA NOME DA VIA NUMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO MIVIL TELÉFONO FIXO CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DA NENA O DO NENO

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO DATA DE NACEMENTO

GRUPO DE IDADE O QUE ACCEDE DISCAPACIDADE SI NON DATA DE ACOLLEMENTO (no caso de menores acollidas/os) SEXO HOME MULLER

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (incluída a persoa solicitante)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nº DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

HORARIO QUE SOLICITA

Xornada continuada de horas a horas
 Media xornada de horas a horas

COMEDOR

Atención con comedor Atención sin comedor
 (Límite 8 horas de asistencia dentro da xornada solicitada)

ELECCIÓN MES VACACIONAL

Mes Elexido (Preferentemente Xullo ou Agosto):

CANDIDATO A BONO CONCILIA

SI NON

ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL

Florencio Delgado Gurriarán, 20
e.infantil.municipal@concellodobarco.org
Tel.: 988 32 58 18

NOVO INGRESO/RESERVA DE
PRAZA NA ESCOLA INFANTIL DO
BARCO 0-3

CURSO 2016/2017

SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

- Número de membros que compoñen a unidade familiar
- Número de membros que non formando parte da unidade familiar estean a cargo dela
- Número de membros, incluída a persoa solicitante, con enfermidade ou discapacidade
- | Tipo de enfermidade ou discapacidade: | Nai | Pai | Outros membros |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| . Discapacidade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| . Enfermidade crónica que requira internamento periódico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| . Alcoholicismo ou drogodependencias | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- Condición de familia monoparental SI NON
- Ausencia do fogar familiar de ámbolos dous membros parentáis SI NON
- Condición de familia numerosa SI NON
- Condición de fillo/a de persoal do centro SI NON
- Condición de familia acolledora SI NON
- Neno/a para quen se solicita praza nacido/a en parto múltiple SI NON
- Irmá/án con praza renovada ou de novo ingreso no centro para o vindeiro curso

Nome da nena ou do neno

Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas

SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

- | | Nai | Pai |
|--|--------------------------|--------------------------|
| - Ocupación laboral | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Desemprego | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Beneficiario/a do tramo de inserción (RISGA) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Outras situacións | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos

En cumprimento do disposto na Lei Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter persoal, o Concello do Barco de Valdeorras domiciliado en Praza do Concello, 2 do Barco de Valdeorras (Ourense), infórmalle que os datos que vostede nos proporcione, formarán parte dun ficheiro de datos de carácter persoal, responsabilidade do Concello coa finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que no seu caso se deriven da solicitude que formula. Poderá exercer os dereitos que lle asisten de acceso, rectificación, cancelación e oposición, remitindo unha comunicación ao Concello do Barco de Valdeorras á dirección indicada anteriormente, coa referencia "**Protección de Datos - Instancias**".

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de

ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL

Florencio Delgado Gurriarán, 20
e.infantil.municipal@concellodobarco.org
Tel.: 988 32 58 18

NOVO INGRESO/RESERVA DE
PRAZA NA ESCOLA INFANTIL DO
BARCO 0-3

CURSO 2016/2017

REQUERIMENTO DE DOCUMENTACION NECESARIA PARA A PRESCRIPCIÓN NA ESCOLA MUNICIPAL DO BARCO**A) DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA NENA OU NENO E DA SITUACIÓN FAMILIAR:**

- Fotocopia do Libro de Familia completo, no seu defecto, outro documento que acredite oficialmente a situación familiar
- Fotocopia do DNI ou do pasaporte dos pais/nais ou titores ou NIE no caso das persoas estranxeiras
- Volante de empadramento colectivo da unidade familiar que será expedido polo concello
- Certificado médico non oficial da nena/o
- Fotocopia da tarxeta da Seguridade Social da nena/o
- Certificado de discapacidade do grao e nivel de dependencia do neno ou nena e informe sobre a necesidade de integración nunha escola infantil
- Declaración responsable da/do solicitante sobre as necesidades específicas de apoio educativo do/a neno/a ou, no caso de dispor del, informe do Equipo de Valoración e Orientación
- Certificado de discapacidade de grao e nivel de dependencia alegada polos membros da unidade familiar
- Copia da sentenza de separación/divorcio ou nulidade, certificado de convivencia e convenio regulador ou medidas paterno-filiais.
- Documentación acreditativa dos acollementos
- Fotocopia do título de familia numerosa
- Documentación acreditativa de vítima de violencia de xenero
- Informe social no caso de ausencia do fogar dos dous membros parentais no suposto de que sexa necesario por falta de acreditación documental suficiente ou por situacións especiais nas que viva a unidade familiar

B) DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA SITUACIÓN LABORAL OU DE CURSAR ESTUDOS OFICIAIS:

- Xustificante de ocupación: copia das dúas últimas nóminas, certificado de vida laboral, certificación da empresa, último recibo do pagamento da cota á Seguridade Social no rexime especial de traballadores por conta propia
- Xustificante de desemprego: certificación expedida polo INEM acreditativa das prestacións percibidas ou de estar inscrito como demandante de emprego
- Xustificante de estudos: copia da matrícula ou certificación do organismo oficial conforme está cursando estudos neste curso

C) DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA SITUACIÓN ECONÓMICA:

- Copia da última declaración da renda de todos os membros da unidade familiar ou, no seu defecto, certificado emitido pola Delegación de Facenda que avale a súa non presentación
- No suposto de carecer de nómina, achegarse certificado do nivel de renda expedido pola Administración Estatal da Axencia Tributaria
- No suposto de percibir pensión, certificado expedido polo Instituto Nacional da Seguridade Social ou da administración autonómica pagadora da mesma
- Nos casos de nulidade matrimonial, separación ou divorcio considerase a renda de quen exerza a garda e custodia da/o menor e a pensión compensatoria e manutención que perciba o cónxuxe que a ostente. No caso de non a percibir, acreditarase esta circunstancia coa copia da demanda xudicial presentada ao efecto