



**SOLICITUD DE NUEVO INGRESO
EN ESCUELAS DE EDUCACIÓN INFANTIL DE TITULARIDAD DEL AYUNTAMIENTO DE
ARANDA DE DUERO**

CURSO: 20.... / 20....

EMPADRONAMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR: SI NO

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

DATOS DE LOS SOLICITANTES

Nombre y apellidos _____
DNI/NIE: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
Correo electrónico _____ Teléfono Móvil: _____
Situación laboral: _____ Empresa: _____
Teléfono trabajo: _____ Horario trabajo: _____
Relación con el niño/a (padre, madre, tutor/a o representante legal) _____

Nombre y apellidos _____
DNI/NIE: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
Correo electrónico _____ Teléfono Móvil: _____
Situación laboral: _____ Empresa: _____
Teléfono trabajo: _____ Horario trabajo: _____
Relación con el niño/a (padre, madre, tutor/a o representante legal) _____

Domicilio familiar: _____ Nº: _____ Piso: _____ Letra: _____
Código Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
Teléfono fijo: _____ FAX: _____

DATOS DEL NIÑO/A

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombre: _____
DNI/NIE: _____ Lugar de nacimiento _____
Provincia: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
En fase de gestación: SI NO Fecha prevista de nacimiento: ____ / ____ / ____

DATOS DEL CENTRO (Indicar otros Centros, por orden de preferencia, para el caso de no obtener plaza en el anterior)

Centro solicitado: _____
Otro Centro: _____



CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Número de miembros de la Unidad Familiar: _____

Familia numerosa: SI NO ---- Nº de título: _____ Válido hasta: ____/____/____

Familia monoparental: SI NO

Hermanos/as que confirman plaza en el centro para el mismo curso que se solicita: SI NO

Niño nacido de parto múltiple: SI NO

Discapacidad igual o superior al 33% del niño o de alguno de los padres/madres, tutor/es o hermano/s,
SI NO ----- Nombre/apellidos: _____

Concurren circunstancias socio-familiares que ocasionen un grave riesgo para el niño: SI NO

Otras circunstancias que aplicando el baremo sean susceptibles de ser valoradas: _____

Observaciones a tener en cuenta sobre el niño/a: _____

DECLARO:

QUE son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta, y,

AUTORIZO:

Al Ayuntamiento de Aranda de Duero a solicitar y recabar los datos:

1. Referentes al Empadronamiento y al cumplimiento de las obligaciones de pago.
2. Relativos al nivel de renta (Certificado) a la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

(En caso de no autorizarse es necesario presentar impresa la documentación acreditativa)

Y, a que almacene los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, así como la documentación aportada, los cuales serán tratados con la finalidad de gestionar su solicitud de nuevo ingreso a las Escuelas Infantiles Municipales de Aranda de Duero. Podrán acceder, rectificar y suprimir los datos, así como, ejercitar otros derechos, ante el Ayuntamiento de Aranda de Duero. Plaza Mayor, 1 – 09400 Aranda de Duero (Burgos).

En Aranda de Duero, a _____ de _____ de 20_____.

Firma de los solicitantes:

Fdo.: _____ Fdo.: _____