**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA ESCUELA INFANTIL**- **CURSO 2023-2024**

**Atención: NO rellenar los espacios sombreados. LEER la información general antes de cumplimentar el impreso**

**ENTIDADES TITULARES CON MÁS DE UNA ESCUELA INFANTIL:**

Primera opción…………………………………………………………………………………………………………………..

Segunda opción………………………...……………………………………………………………………………………….

Tercera opción…………………………………………………………………………………………………………………..

1. **DATOS DEL NIÑO O NIÑA**

Nombre y apellidos……………………………………………………………………………………………………………...

Fecha de nacimiento……………………………………… Nº Tis ……………………….......................................................

Nacionalidad………………………………………………………………………………………………………………….…

Hija o hijo de …………………………………………………DNI………………………………............................................

Teléfono………………………………..…… Correo electrónico ……………….………………..……………………….…..

y…………………………………………………………. DNI………………………………………………………………...

Teléfono……………………… Correo electrónico ………………………………………………………….………………...

Domicilio…………………………………………………………………………………… C.P………..……………………..

1. **BAREMO DE PUNTUACIÓN:**
	1. **UNIDAD FAMILIAR**

|  |  |
| --- | --- |
| -Solicitud de plaza en el mismo centro para dos o más hijos o hijas, en la misma convocatoria(incluida reserva de plaza y solicitud para el no nacido) |  |
| -Familia monoparental o en situación de monoparentalidad |  |
| -Familia numerosa |  |
| -Discapacidad física, psíquica o sensorial (33 % reconocida) de algún miembro de la unidad familiar |  |
| -Familias con dos o más hijos/as menores de 6 años (1 pto por hijo/a) |  |

**2.2.SITUACIÓN SOCIOLABORAL O ACADÉMICA DEL PADRE Y DE LA MADRE O TUTOR/A LEGAL**

**Familias generales**

|  |  |
| --- | --- |
| -Por cada progenitor o representante legal de alta en la SS, cursando estudios reglados o ensituación de incapacidad permanente absoluta o gran invalidez |  |
| -Por cada progenitor o representante legal en situación de búsqueda de empleo |  |

**Familias monoparentales o en situación de monoparentalidad**

|  |  |
| --- | --- |
| -Progenitor o representante legal de alta en al SS, cursando estudios reglados o en situación deincapacidad permanente absoluta o gran invalidez |  |
| -Progenitor o representante legal en situación de búsqueda de empleo |  |

P**rogenitor con guarda y custodia en exclusiva sin la condición de familia monoparental**

|  |  |
| --- | --- |
| -Progenitor o representante legal de alta en la SS, cursando estudios reglados o en situación deincapacidad -permanente absoluta o gran invalidez |  |
| -Progenitor o representante en situación de búsqueda de empleo |  |

**2.3.RENTA PER CÁPITA**

|  |  |
| --- | --- |
|  -Tramo- puntuación |  |

**2.4. ZONA GEOGRÁFICA DE INFLUENCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| -Domicilio familiar |  |
| **-**Domicilio de la empresa de padre/madre o representante legal |  |
| -Escuela Infantil donde trabaja padre, madre o representante legal |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.5. OTROS CRITERIOS (Situaciones excepcionales)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL PUNTUACIÓN** |  |

**3.OPCIONES: ordenar las opciones solicitadas (1º, 2º, etc.) por orden de preferencia**

|  |
| --- |
| **Castellano** |
|  | Jornada completa con comedor |
|  | Jornada completa sin comedor |
|  | Media jornada con comedor |
|  | Media jornada sin comedor |

…………………………………..……, a …..…. de de 20…

Firma (son necesarias las firmas de ambos padres y/o madres)

* Declaro bajo juramento que los progenitores/tutores estamos conformes con esta solicitud (Marca obligatoria si no han firmado los dos progenitores)
* Declaro que los progenitores/tutores estamos en situación de separación, divorcio o discrepancia y aporto Resolución judicial o documentación vigente de la que se deduce que me corresponde decidir en exclusiva el centro escolar de mi hijo/a (Obligatoria si no han firmado los dos progenitores o marcado la casilla anterior).
* En el caso de que se describan características que puedan conllevar necesidades educativas específicas para el acceso directo autorizo el envío del Informe al CREENA para la valoración del caso por su parte

…………………………………………………………………………………………………………………

**RESGUARDO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN**

ESCUELA INFANTIL: ……………………………………………………………………………………………

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO O NIÑA: …………………………………………………………………

FECHA DE SOLICITUD: …………………..…, a ……. de de 202…