

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO DE PRIMER CICLO  
DE EDUCACIÓN INFANTIL DE: \_\_\_\_\_  
CURSO 2015-2016**

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

**ENTIDADES TITULARES CON MÁS DE UN CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL:**

Primera opción:.....

Segunda opción:.....

Tercera opción:.....

**1.- DATOS DEL NIÑO O NIÑA**

Nombre y Apellidos: .....

Fecha de nacimiento: .....

**2.- SITUACIÓN LABORAL DE LOS PADRES, MADRES O TUTORES LEGALES**

Ocupación padre/tutor:..... Justifica situación laboral

Empresa:.....

Justifica búsqueda activa de empleo

Ocupación madre/tutora:..... Justifica situación laboral

Empresa:.....

Justifica búsqueda activa de empleo

\*En el caso de estar cursando estudios reglados, la ocupación es *estudiante* y la empresa el *centro académico*

**3.- COMPOSICIÓN FAMILIAR**

A-Solicitud de plaza en el mismo centro para dos o más hijos o hijas, en la misma convocatoria (incl. reserva de plaza.   
y solicitud para el no nacido).

B-Familias con dos o más hijos/as menores de edad (1 pto).....

C-A partir del tercer menor de edad suma 1 pto por hijo/a.....

C.1 - Por cada hijo menor de 6 años suma 1 pto más (Incluido solicitante plaza).....

D-Minusvalía física, psíquica o sensorial (33 % reconocida) de cualquier miembro de la ud. Familiar.

**4.- NIVEL DE RENTA**

Tramo y puntuación 

**5.- LUGAR DE RESIDENCIA Y TRABAJO (Zona geográfica de influencia)**

Domicilio familiar:..... Tfno:.....

Domicilio de la empresa de padre/madre o tutor/a:..... Tfno:.....

**6.- OTROS CRITERIOS (situaciones excepcionales) **

**TOTAL BAREMO** 

**7.- 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 2015

Firma del solicitante

RESGUARDO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

AYUNTAMIENTO DE: \_\_\_\_\_

CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A: \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Puntuación  
Baremo

