

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO DE PRIMER CICLO
DE EDUCACIÓN INFANTIL DE VILAFRANCA
CURSO 2016-2017**

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 6 años (1 pto por hijo/a).....

C-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 2016

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

