

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO DE PRIMER CICLO  
DE EDUCACIÓN INFANTIL DE: VILAFRANCA  
CURSO 2017-2018**

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:.....

Puntua  
ción  
Baremo

**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-Familia monoparental.....

.....

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

**Euskera**

- Jornada completa con comedor
- Jornada completa sin comedor
- Media jornada con comedor
- Media jornada sin comedor

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Firma del solicitante

De acuerdo con el art. 5 de la LOPD quedo informado de que los datos personales consignados en este formulario, así como cualquier otro que tuviera que facilitar con ocasión de la matriculación del menor en el centro, serán incorporados a un fichero llamado CENTRO 0 A 3 AÑOS inscritos en la AEPD, cuyo responsable es el ayuntamiento de Villafranca, con el fin de posibilitar la gestión del mismo. Todos los datos recabados son necesarios para poder atender la solicitud, incluidos los referentes a la salud del niño para cuyo tratamiento presto mi consentimiento expreso por medio de la firma de la presente. Los datos personales serán tratados en todo momento con las medidas de seguridad exigidas legalmente y atendiendo a los principios de la protección de los datos. Que sólo los estrictamente necesarios serán comunicados al Gobierno de Navarra por mandato de la Ley Foral de Subvenciones y que podré ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome por escrito a las oficinas municipales

.....

RESGUARDO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

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

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

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

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