

**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:.....

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

Puntuación Baremo



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__.