

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO DE PRIMER CICLO  
DE EDUCACIÓN INFANTIL DE: E.I. VILAFRANCA  
CURSO 2019-2020

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: .....

Nacionalidad:.....

**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- Familia numerosa.....

E- Discapacidad 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 2019

Firma del solicitante

RESGUARDO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

AYUNTAMIENTO DE: .....

CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL: .....

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO O NIÑA:

FECHA DE SOLICITUD: ....., a ..... de ..... de 2019

Información básica Protección de Datos: Art. 13 Reglamento (UE) 2016/679

**Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Villafranca. **Finalidad:** solicitudes de plaza, matriculación, gestión educativa y cobro de tasas.

**Legitimación:** Art. 6.1. e) interés público (delegación de competencia del Gobierno de Navarra en la entidad local con base en el Art. 27.3 e) de la Ley 7/1985 de 2 de abril reguladora de las Bases de Régimen Local). En relación con los datos de salud se recogerán los necesarios para cumplir adecuadamente con el interés público esencial (educación del menor) Art. 9.2.g. RGPD. **Destinatarios:** entidades aseguradoras y Gobierno de Navarra. **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional en [www.villafranca.es](http://www.villafranca.es) [dpd@villafranca.es](mailto:dpd@villafranca.es)

Puntuación  
Baremo

  
  
  
  
  
