

ANEXO III

CURSO:... /

SOLICITUD DE NUEVO INGRESO EN LA ESCUELA INFANTIL 0-3 AÑOS DE TITULARIDAD DEL AYUNTAMIENTO DE LA CISTÉRNIGA

Indicar si solicita uno o ambos servicios				PROVINCIA:		
GENERAL		AMPLIACION DE HORARIO		N ° SOLICITUD:		
DATOS DEL SOLICITANTE						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		
D. N. I/ N. I. E	CALLE/ AVDA./ P ° / PLAZA			N °	ESCAL.	PISO
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO		
RELACIÓN CON EL/ LA NIÑO/ NIÑA: (padres, tutores o representantes legales)						
DATOS DEL/ LA NIÑO/ NIÑA						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		
LUGAR DE NACIMIENTO			PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO		
EN FASE DE GESTACIÓN		FECHA PREVISTA DE NACIMIENTO:				
CENTRO						
CENTRO SOLICITADO: <u>ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE LA CISTÉRNIGA</u>						
CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR						
<input type="checkbox"/> Rentas de todos los miembros de la unidad familiar: <input type="checkbox"/> Hermanos matriculados en el mismo Centro: SI NO <input type="checkbox"/> Familia monoparental: SI NO <input type="checkbox"/> Familia numerosa: SI NO <input type="checkbox"/> Concurren circunstancias socio-familiares que ocasionen un grave riesgo para el menor: SI NO <input type="checkbox"/> Otras circunstancias que aplicando el baremo sean susceptibles de ser valoradas:.....						
DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta						
En La Cistérniga a de de - EL/ LA SOLICITANTE Fdo:.....						

ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA CISTÉRNIGA