

20__

SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA CURSO ESCOLAR 20__ /20__

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR: _____ NACIONALIDAD: _____
EDAD (en años y meses): _____
DOMICILIO: _____ POBLACIÓN: _____
CON EMPADRONAMIENTO EN: _____

DATOS DE LOS TUTORES/AS LEGALES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL **TUTOR/A 1**: _____
D.N.I _____ NACIONALIDAD: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
DOMICILIO: _____ POBLACIÓN: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL **TUTOR/A 2**: _____
D.N.I _____ NACIONALIDAD: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
DOMICILIO: _____ POBLACIÓN: _____

DATOS DE LA SOLICITUD

Solicito la continuidad de la plaza en el curso: 1-2 años 2- 3 años

- Servicio básico de **Jornada Escolar (de 9,00 a 13,00 h.)**
- Servicio opcional de **Comedor (de 13,30 a 15,30 h.)**
- Servicio opcional de **Aula Matinal (de 7,30 a 9,00 h.)**
- Servicio opcional de **Aula de Tarde (de 15,30 a 17,00 h.) (*)**

(*) **Este servicio solamente se ofrecerá cuando se llegue a un mínimo de solicitudes establecido en la Escuela Infantil.**

FECHA:

FIRMAS:

EL TUTOR/A 1

EL TUTOR/A 2

DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE LA ESCUELA INFANTIL

RED DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES

Escuela Infantil "Pelines"

C/José Echegaray, s/n

Teléfono: 926 24 11 10

Escuela Infantil "Coleta"

C/ Evita Perón, s/n

Teléfono: 926 160 690

ANEXO 1

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS MENSUALES

DATOS PERSONALES:

D/Da: _____ DNI _____

CON DOMICILIO EN: _____

POBLACIÓN: _____

DECLARA:

- Que la **unidad familiar** está compuesta por _____ miembros (indique el número total), de los cuales, actualmente perciben ingresos económicos las personas mayores de edad que seguidamente se detallan:

NOMBRE Y APELLIDOS

INGRESOS MENSUALES

CONCEPTO (*)

OBSERVACIONES

(*) Tipos de concepto: nómina laboral, ingresos por actividad económica, prestación o subsidio por desempleo, pensión, arrendamiento de vivienda a una tercera persona...

- Que la **nómina del padre** incluye las pagas extras prorrteadas: Sí No
 - Que la **nómina de la madre** incluye las pagas extras prorrteadas: Sí No
 - Que la **pensión o prestación** incluye las pagas extras prorrteadas: Sí No
 - Que el **gasto mensual por vivienda habitual** es de _____ €/mes

FIRMA Y FECHA:

Y para que así conste y surta efectos, firmo la presente en Miguelturra,
a __ de _____ de 20__

FIRMADO _____

DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE LA ESCUELA INFANTIL

RED DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES

Escuela Infantil “PELINES”

C/José Echegaray, s/nº

Teléfono: 926 24 11 10

Escuela Infantil “COLETA”

C/ Evita Perón, s/nº

Teléfono: 926 160 690

ANEXO 2

DECLARACIÓN JURADA DE ACTIVIDAD

DATOS PERSONALES:

D/Da: _____ DNI: _____

CON DOMICILIO EN: _____

POBLACIÓN: _____

DECLARA:

- Que la **unidad familiar (1)** está compuesta por _____ miembros (indique el número total), de los cuales, actualmente NO DESEMPEÑAN TRABAJO ALGUNO NI PERCIBEN INGRESOS ECONÓMICOS las personas mayores de edad que seguidamente se detallan:

NOMBRE Y APELLIDOS

D.N.I.

(1) Se entenderá por unidad familiar el **padre y la madre, tutores/as o persona/s encargada/s de la guarda** o protección del/a menor, el o la **menor** para el/la que se solicita la plaza, los **hermanos/as** solteros/as **menores de 25** años que convivan en el domicilio familiar o **las personas de mayor edad con discapacidad** física, psíquica o sensorial así como los/as **ascendientes de las personas responsables de la tutela legal del alumno/a (abuelos/as)** que residan en el mismo domicilio.

En el caso de solicitantes que formen **unidades familiares independientes**, también se considerarán miembros computables el/la **cónyuge o la persona** a la que se halle **unido/a por análoga relación (pareja actual)** así como los **hijos e hijas** si los hubiere.

En el caso de **divorcio, separación** legal o de **hecho** de los padres, no se considerará miembro computable quien no conviva con el/la solicitante, **sin perjuicio de que en la renta familiar se incluya su contribución económica**. No obstante, tendrá la consideración de miembro computable el/la **nuevo/a cónyuge o persona unida por análoga relación (pareja actual)**, cuya renta se incluirá dentro del cómputo de la renta familiar.

FIRMA Y FECHA:

Y para que así conste y surta efectos, firmo la presente en Miguelturra,
a ____ de _____ de 20____

FIRMADO _____

DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE LA ESCUELA INFANTIL

RED DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES

Escuela Infantil "Pelines"

C/José Echegaray, s/n

Teléfono: 926 24 11 10

Escuela Infantil "Coleta"

C/ Evita Perón, s/n

Teléfono: 926 160 690