

**SOLICITUD DE ADMISIÓN  
EN LAS ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES**

*CURSO 2017/2018*

**DEL 27 DE MARZO AL 18 DE ABRIL**

**DATOS DEL ALUMNO/A**

NOMBRE Y APELLIDOS (\*): \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO (\*): \_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

EDAD (en años y meses): \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ POBLACIÓN: \_\_\_\_\_

CON EMPADRONAMIENTO EN: \_\_\_\_\_

Existe informe de discapacidad  Si  No

(\*Si el alumno/a aún no ha nacido, estos datos serán los de la madre y la fecha de nacimiento será la prevista del parto.

**DATOS DE LOS/LAS 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 admisión del alumno/a arriba indicado en las Escuelas Infantiles Municipales, pudiendo elegir entre **Escuela Infantil "PELINES"** (C/José Echegaray, s/nº) y/o **Escuela Infantil "COLETA"** (C/ Evita Perón, s/nº).

Orden de preferencia:

1ª Opción: \_\_\_\_\_

2ª Opción: \_\_\_\_\_

Servicios solicitados:

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

(\* **Este servicio solamente se ofrecerá cuando haya un mínimo de 5 solicitudes en cada una de las Escuelas Infantiles.**

**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

### DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (1)

| Parentesco | Nombre y apellidos | NIF | Nacionalidad | Fecha de nacimiento | Situación Laboral (2) | Ocupación |
|------------|--------------------|-----|--------------|---------------------|-----------------------|-----------|
|            |                    |     |              |                     |                       |           |
|            |                    |     |              |                     |                       |           |
|            |                    |     |              |                     |                       |           |
|            |                    |     |              |                     |                       |           |
|            |                    |     |              |                     |                       |           |
|            |                    |     |              |                     |                       |           |

**(1)** Se entenderá por unidad familiar la persona solicitante, los/las **tutores/as o persona encargada de la guarda** o protección del/la menor en su caso, 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** (es decir, los abuelos del alumno/a) que justifiquen su residencia en el mismo domicilio que los anteriores.

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** así como los **hijos e hijas** si los hubiere.

En el caso de **divorcio, separación** legal o de **hecho** de los tutores/as legales del/la menor, no se considerará miembro computable quien no conviva con el/la persona 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**, cuya renta se incluirá dentro del cómputo de la renta familiar.

**(2)** Situación Laboral indicará: Estudiante, Activo/a, Desempleado/a, Invalidez, Jubilación

A firmar por todas las personas computables **(1)** de la familia, excepto los/as menores de edad:

El tutor/a 1

El tutor/a 2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Otros miembros:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN

A tal efecto declaro (marcar con X la situación/es correspondiente/es):

- Que el alumno/a está en **situación de riesgo apreciada** por el Servicio competente en materia de Asuntos Sociales **o desamparo** que origine la guarda o tutela .

- Que el alumno/a está en situación de posible riesgo **no apreciada o en fase de valoración o de intervención familiar** por el Servicio competente en materia de Servicios Sociales, que pudieran afectar al desarrollo personal o social del alumno/a .

- Que la **actividad laboral del tutor/a 1** o persona que ejerce la patria potestad es de:

Más de 30 horas semanales

Menos de 30 horas semanales

- Que la **actividad laboral del tutor/a 2** o persona que ejerce la patria potestad es de:

Más de 30 horas semanales

Menos de 30 horas semanales

- Que presenta una **situación familiar monoparental o monomarental** sobrevenida por razón de **Viudedad, Separación o Divorcio** en los 6 meses anteriores a la finalización del plazo de solicitud (acreditada mediante libro de familia, certificado de defunción, reclamación judicial de alimentos o solicitud de declaración de ausencia legal por desaparición) y el **progenitor o progenitora** que tiene atribuida la guarda del/a menor se encuentra:

En situación laboral de activo

En situación de búsqueda de empleo o formación

- Existe **situación de discapacidad** del **tutor/a 1, tutor/a 2 o persona** que ejerce la tutela o alguno/a de sus **hermanos/as**:

Igual o superior al **65%**

Igual o superior al **33%**

- Que la unidad familiar tiene condición legal de **familia numerosa**

- Que el **alumno/a** para el que solicita la plaza ha nacido de un **parto múltiple** o ha adquirido la filiación por **adopción múltiple**

- Que el alumno/a tiene **hermanos/as escolarizados/as** en el Centro y han efectuado la renovación de plaza para el próximo curso .

- Que los tutores/as legales **trabajan** en la **Escuela Infantil Municipal de Miguelturra** .

- Que los/as solicitantes están **empadronados en Miguelturra** .

- Que el padre, la madre o tutores/as mantienen una **relación laboral en Miguelturra** en los **6 meses anteriores** a la convocatoria de matrícula .

- Que tienen derecho a **REDUCCIÓN DEL PRECIO PÚBLICO** por alguno de los siguientes motivos:

Familia con dos o más **hijos/as matriculados/as** en el Centro para el próximo curso.

Situación de **discapacidad del/a alumno/a** superior al 33%

Las personas abajo firmantes declaran que **son ciertos los datos consignados en la presente solicitud**, comprometiéndose a justificar documentalmente los mismos.

El tutor/a 1

El tutor/a 2

Igualmente las personas firmantes declaran conocer que **en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportada u ocultamiento de información** en beneficio propio o ajeno para pagar un cuota inferior, podrá ser excluida de este proceso, ser objeto de sanción y en su caso se pondrá en conocimiento del Ministerio Fiscal por si **pudieran ser constitutivos de un delito penal**.

## DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- Fotocopia del **NIF** de los **tutores/as legales** del alumno/a.
- Fotocopia del **libro de familia**.
- En caso de que el/la **menor** se encuentre **en situación de riesgo o desamparo**, certificado del Servicio competente en materia de Servicios Sociales.
- En caso de **familia monoparental o monomarental** certificado de defunción, de la reclamación judicial de alimentos al otro miembro de la pareja o la solicitud de declaración de ausencia legal por separación del mismo.
- En caso de **excedencia** del tutor/a 1, tutor/a 2 del/ de la menor por cuidado de hijos/as o familiares, informe de la empresa en el que conste dicha situación y la fecha prevista de incorporación al trabajo.
- En caso de **discapacidad** de algún **miembro** computable de la **familia**, certificado en el que conste el grado de discapacidad.
- Informe del Centro Base, en caso de niños/as **con características que interfieren en el proceso de aprendizaje** (retraso madurativo, discapacidad sensorial, motora, trastorno del desarrollo, etc)
- Fotocopia del título de **familia numerosa**.
- En caso de **trabajadores/as del Ayuntamiento del Miguelturra** certificado en el que conste la prestación de servicios para esta Administración, horas trabajadas a la semana y horario laboral.
- Fotocopia completa de la última **declaración del Impuesto sobre la Renta** (ejercicio 2015) y de las complementarias (si las hubiese) de todos los miembros de la unidad familiar. En caso de no haber presentado declaración, certificado de la Delegación Provincial de Hacienda de no haberla presentado.
- Vida laboral actualizada** de todos los miembros computables de la unidad familiar. En caso de Maestros/as o Fuerzas de Seguridad (policía nacional, guardia civil, militar...), hoja de servicios.
- En caso de **desempleo** certificado del SEPECAM en el que conste cuantía mensual de la prestación/subsidio por desempleo que se percibe y fotocopia de la tarjeta de desempleo. En caso de no percibir prestación/subsidio, certificado del SEPECAM de no ser beneficiario/a.
- En caso de **trabajo por cuenta ajena**, fotocopia de las 3 últimas nóminas de todos los miembros de la unidad familiar y certificado de empresa donde conste el número de horas trabajadas semanalmente así como el horario laboral.
- En caso de **trabajo autónomo**, fotocopia del último pago fraccionado o ingreso a cuenta del ejercicio anterior presentado a la Delegación Provincial de Hacienda (**modelo 130 o 131**), las 3 últimas nóminas (en caso de contar con ellas) y declaración jurada donde conste el número de horas trabajadas semanalmente así como el horario laboral.
- En caso de **pensionista**, certificado de la Seguridad Social en el que conste la cuantía de la prestación o pensión recibida.
- Fotocopia del último recibo de alquiler o del préstamo hipotecario de la **vivienda donde la familia reside**. Si no queda claro, certificado bancario en el que conste el préstamo hipotecario de la vivienda habitual.
- Volante de **empadronamiento** o, en su defecto, documentación acreditativa de mantener **relación laboral** en Miguelturra durante los 6 meses anteriores a la convocatoria de matrícula.
- Declaración jurada de los **ingresos mensuales** de la unidad familiar (Anexo 1) y/o declaración de **actividad** (anexo 2), según sea la situación de la familia.

En Miguelturra, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El tutor/a 1

El tutor/a 2

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**A/A DE LA COMISIÓN DE BAREMACIÓN DE LAS ESCUELAS INFANTILES**

## ANEXO 1

### DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS MENSUALES

#### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

D/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ 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 que seguidamente se detallan:

| NOMBRE Y APELLIDOS | INGRESOS MENSUALES | CONCEPTO (*) |
|--------------------|--------------------|--------------|
| _____              | _____              | _____        |
| _____              | _____              | _____        |
| _____              | _____              | _____        |
| _____              | _____              | _____        |

(\*) Tipos de concepto: nómina laboral, actividad económica, prestación por desempleo, subsidio por desempleo, ingresos por alquiler de vivienda, pensión de manutención o de alimentos, pensión contributiva, ayuda pública para el alquiler de la vivienda, etc.

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### FIRMA Y FECHA:

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

FIRMADO \_\_\_\_\_

#### A/ A DE LA COMISIÓN DE BAREMACIÓN DE LAS ESCUELAS INFANTILES

##### 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/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_

y D/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_

#### PROMETO/ PROMETEMOS:

Que en la actualidad no desempeño/desempeñamos trabajo alguno ni percibo/percibimos ingresos por ningún concepto.

Miguelturra, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

FIRMADO

\_\_\_\_\_

**A/A DE LA COMISIÓN DE BAREMACIÓN DE LAS ESCUELAS INFANTILES**

**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