



SOLICITUD DE NUEVO INGRESO EN EL
CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL " GLORIA FUERTES"

CURSO

INDICAR SI SE SOLICITA UNO O AMBOS SERVICIOS

GENERAL

COMEDOR

(A rellenar por la Administración)

NUM.SOLICITUD

DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

D.N.I

N.I.E

RELACIÓN CON EL NIÑO/NIÑA

DOMICILIO

LOCALIDAD

PROVINCIA

C.P.

TFNO

TFNO MÓVIL

Correo electrónico

DATOS DEL NIÑO/NIÑA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

LUGAR DE NACIMIENTO

PROVINCIA

FECHA DE NACIMIENTO

En fase de Gestación

FECHA PREVISTA PARA EL
NACIMIENTO

CURSO PARA EL QUE SE SOLICITA

0-1Años

1-2 Años

2- 3 Años

CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR

- Rentas de todos los miembros de la unidad familiar €
- Hermanos matriculados en el mismo Centro SI NO
- Familia Monoparental SI NO
- Familia Numerosa SI NO
- Concurren circunstancias socio-familiares que ocasionan un grave riesgo para el menor SI NO
- 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 adjunta

En Peñaranda de Bracamonte a

de

de

EL /LA SOLICITANTE

Fdo.: