

DATOS NIÑO /A

| | | | |
|--------|-----------------|------------------|------------------|
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA NACIMIENTO |
| | | | |

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (PADRE, MADRE, TUTOR/A LEGAL)

| | | | |
|--------|-----------------|------------------|-----|
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF |
| | | | |

DIRECCIÓN DOMICILIO

| | |
|----------------|--------------------|
| TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO |
| | |

| | | | |
|--------|-----------------|------------------|-----|
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF |
| | | | |

DIRECCIÓN DOMICILIO

| | |
|----------------|--------------------|
| TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO |
| | |

Cubrir sólo en el caso de que en el apartado de *circunstancias que sean de aplicación* señale proximidad lugar de trabajo. En este caso quedará excluida la proximidad al domicilio como criterio de adjudicación

| |
|-----------------------------|
| DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO |
| |

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

| | | | |
|--------------------|---------|------------|---------------------------------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE | NIF/NIE | PARENTESCO | SITUACIÓN LABORAL DE OCUPACIÓN |
| | | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR INDICAR CUANTÍA ANUAL (suma de la base imponible general
más base imponible del ahorro)**

| |
|--|
| |
|--|

JORNADA ESCOLAR

| | | | | |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| ENTRADAS: | <input type="checkbox"/> 07:45 H – 08:45 H. MADRUGADORES | | <input type="checkbox"/> 08:45 H – 09:30H | |
| SALIDAS: | <input type="checkbox"/> 13:30 H - 13:45 H | <input type="checkbox"/> 15:15 H – 15:30 H | <input type="checkbox"/> 16:30 H – 16:45 H | <input type="checkbox"/> 17:30 H – 18:00 H (MERIENDAS) |

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

| |
|-------------|
| Lugar fecha |
| |

, de de , de

CRITERIOS DE PREFERENCIA EN LA ADMISIÓN

- 1- HIJO/A DE PERSONAL DEL CENTRO
- 2- NIÑO/A CON HERMANO CON PLAZA RENOVADA EN EL MISMO CENTRO
- 3- SITUACIÓN LABORAL DE OCUPACIÓN DE AMBOS PROGENITORES O DE UNO DE ELLOS SI SE TRATA DE FAMILIA MONOPARENTAL
- 4- NIÑO/A NACIDO/A DE PARTO MÚLTIPLE
- 5- FAMILIA NUMEROSA
- 6- FAMILIA MONOPARENTAL
- 7- PROXIMIDAD DOMICILIO
- 8- PROXIMIDAD LUGAR DE TRABAJO
- 9- HERMANO/NA DE EXALUMNA/O DEL CENTRO

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

- FOTOCOPIAS DNI DE AMBOS PROGENITORES
- LIBRO DE FAMILIA U HOJA DE REGISTRO CIVIL
- CERTIFICADO DE FAMILIA NUMEROSA
- CERTIFICADO DE FAMILIA MONOPARENTAL
- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE TODA LA UNIDAD FAMILIAR
- CERTIFICADO DE LA DECLARACIÓN DEL IRPF 2024 O CERTIFICADO EMITIDO POR LA AEAT DE LOS DATOS EXISTENTES EN LA ADMINISTRACIÓN DE AMBOS PROGENITORES
- VIDA LABORAL O JUSTIFICANTE DE EMPLEO DE AMBOS PROGENITORES
- CERTIFICADO DE EMPRESA EN EL QUE CONSTE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO