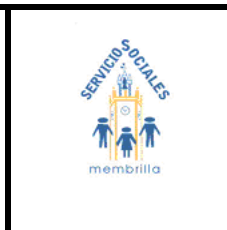


AYUNTAMIENTO DE MEMBRILLA  
Centro de Servicios Sociales  
C/ Capitán Meléndez Arias, 24  
13230 Membrilla. Ciudad Real  
Telf.: 926 63 61 69



## ANEXO I

### SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA

ESCUELA INFANTIL "LOPE DE VEGA"

LOCALIDAD: MEMBRILLA

PROVINCIA: CIUDAD REAL

### DATOS DEL NIÑO/A

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

EDAD (en años y meses) \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

### DATOS QUE HAN SUFRIDO MODIFICACIONES EN RELACION CON EL CURSO

#### ANTERIOR

Socio -familiares \_\_\_\_\_

Económicos \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

### HORARIO QUE SOLICITA (señale con x):

Entrada a las 7,30 horas con salida a las 13,15 horas

Entrada a las 7,30 horas con salida a las 15,30 horas

Entrada a las 9,00 horas con salida a las 13,15 horas

Entrada a las 9,00 horas con salida a las 15,30 horas

Entrada a las 9,00 horas con salida a las 16,30 horas

Indique la hora exacta de incorporación \_\_\_\_\_

### Documentación (\*) que se acompaña junto a la solicitud (señale con x)

Fotocopia del DNI de progenitores o tutores.

Fotocopia del Libro de Familia completo.

Certificado de Vida Laboral de los progenitores o tutores.

Certificado de empadronamiento.

Fotocopia completa de la última declaración del impuesto sobre la renta presentada y de todas las complementarias si las hubiese, de todos los miembros de la unidad familiar.

En caso de no haber presentado la Declaración del impuesto sobre la renta, declaración jurada de no haberla presentado.

Trabajadores por cuenta ajena: fotocopia de las tres últimas nóminas.

Trabajadores autónomos: fotocopia del último ingreso a cuenta efectuado.

En caso de desempleo, certificado expedido por el órgano competente en que haga constar si se percibe prestación, y en caso afirmativo, hacer constar la prestación que se perciba.



- Justificante actualizado de cualquier percepción de rentas, pensiones y cualquier otro concepto de todos los miembros de la unidad familiar.
- Documento acreditativo del grado de discapacidad, para aquellas familias en las que exista esta situación en alguno de los progenitores y/o en algún otro miembro de la unidad familiar.
- Título de Familia Numerosa en vigor.
- Informe médico que acredite enfermedad crónica grave para aquellas familias en las que exista esta situación en alguno de los progenitores y/o en algún otro componente de la unidad familiar.
- Certificado de convivencia para aquellas familias monoparentales que vivan en la unidad familiar de origen.
- Documentos acreditativos de cualquier otra situación: alquiler o hipoteca de la vivienda habitual, certificados horarios, tipo de jornada laboral, situación de excedencia, informes del equipo competente en niños con necesidades educativas especiales ...

(\*) Se adjuntará aquella documentación que no haya sido entregada en el curso anterior y por tanto no conste en su expediente.

**D. Dña.** \_\_\_\_\_, **como padre, madre o tutor**  
**SOLICITA LA CONTINUIDAD PARA EL NIÑO/A** \_\_\_\_\_  
**durante el curso 20\_\_ / 20\_\_.**

Asimismo, declaro que son ciertos los datos aportados y autorizo a que se realicen consultas en los ficheros públicos para acreditarlos, en especial los de la Agencia Estatal Tributaria, siendo consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos puede ser motivo suficiente para la baja de mi hijo/a en la Escuela Infantil: Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento.

- Sí autorizo las consultas.
- No autorizo las consultas

FECHA

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MEMBRILLA**