



**AYUNTAMIENTO DE CIGALES**  
**47270-CIGALES**  
**TFNO: 983-580000 FAX: 983-580250**  
*Mail:* **informacion.cigales@dip-valladolid.es**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA ESCUELA INFANTIL "TRAVIESOS"**

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA ESCUELA INFANTIL				
CURSO: 2015/2016				
DATOS DEL SOLICITANTE				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
DNI / NIE	CALLE / AVDA / PLAZA	Nº	ESCALERA	PISO
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL		TELEFONO
RELACION CON EL NIÑO (Padres, Tutores o representante legal)				
DATOS DEL NIÑO				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO		
EN FASE DE GESTACIÓN		FECHA PREVISTA DE NACIMIENTO		
CIRCUNSTANCIA DE LA UNIDAD FAMILIAR				
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Rentas de todos los miembros de la unidad familiar, correspondiente a la Base Imponible de la renta familiar (Suma de las casillas 455 y 465 de la Declaración de la Renta de las Personas Físicas).....</li> <li>➤ Familia Monoparental: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>➤ Responsable familiar que trabaja: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/></li> <li>➤ OTRAS CIRCUNSTANCIAS QUE APLICANDO EL BAREMO SEAN SUSCEPTIBLES DE SER VALORADAS:  .....  .....  ..... <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solicitud de asistencia fuera del horario general (ampliación de horario) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>• Necesitará servicio de comedor SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></li> <li>• Especificar fecha prevista de incorporación a la escuela infantil del niño/a .....</li> </ul> </li> </ul>				
<p><b>DECLARO</b> que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud así como en la documentación que se adjunta:</p> <p>En....., a ..... de ..... de 201</p> <p>EL/LA SOLICITANTE</p> <p>Fdo.: .....</p> <p style="text-align: center;"><b>SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CIGALES</b></p>				

AVISO LEGAL.: Los datos por Vd., facilitados serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Cigales, cuya finalidad es gestionar la/s petición/es manifestada/s en el presente documento. Asimismo, informamos que sus datos podrán ser cedidos o comunicados a terceros, en los supuestos previstos, según Ley. Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso oposición enviando una solicitud por escrito, acompañada de su DNI, pasaporte, NIE u otro documento acreditativo equivalente, dirigido al Ayuntamiento de Cigales, Plaza Mayor, nº 1, CP 47270 - Cigales (Valladolid).-

**INTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD:**

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN TODOS LOS CASOS**

- Copia del DNI de los padres o tutores del niño.
- Declaración de **IRPF 2013** o certificación de la Agencia Tributaria de no haberla presentado.
- Libro de familia.
- Título de familia numerosa.
- Documentación acreditativa de familia monoparental.

**SI LA SOLICITUD SE PRESENTA EN PERIODO ORDINARIO DE MATRICULACIÓN**

Para la aplicación del baremo establecido en el Reglamento de Normas de Admisión (BOP 3/12/2009), se presentará la siguiente documentación acreditativa:

- Padre y/o madre trabajando en el municipio (aportar certificado de la empresa)
- Algún miembro de la unidad familiar con minusvalía superior al 66% (aportar certificado de minusvalía)
- Hermanos matriculados en el mismo curso en la Escuela Infantil Traviesos
- Padre/madre o tutores trabajando (aportar certificados de empresa)