

## SOLICITUDE ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL

### DATOS DO NENO

Apelidos:	Nome:	Data de nacemento:
-----------	-------	--------------------

### DATOS DO SOLICITANTE: Pai, Nai ou Titor legal.

D.N.I.:	Apelidos:	Nome :
Enderezo:		
Municipio:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono contacto 1:	Teléfono contacto 2:	
Correo electrónico:		

### DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

Apelidos e Nome (incluído o solicitante)	NIF	Data Nacemento	Parentesco

Nº DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

SERVIZOS SOLICITADOS:	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA CON COMEDOR	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA SEN COMEDOR
-----------------------	---	---

### SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

Número de membros da unidade familiar	
Número de persoas que, non formando parte da unidade familiar, estea a cargo dela.	
O/a neno/nena para o que se solicita a praza naceu nun parto múltiple.	Sí <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Número de membros da unidade familiar, afectados por minusvalidez física, psíquica ou sensorial, enfermidade que requira internamento periódico, alcoholismo ou drogadicción.	
Condición de familia monoparental.	Sí <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Ausencia do lar familiar de ambos os membros parentais.	Sí <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Número de irmáns/ás con praza renovada no centro para que se solicita a praza.	
Condición de familia numerosa	Sí <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Calquer grave circunstancia familiar debidamente acreditada.	Sí <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

### SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

Situación laboral: -Pai: -Nai:	Ocupado <input type="checkbox"/> Ocupado <input type="checkbox"/>	Desempregado <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--	--

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADXUNTA

<input type="checkbox"/>	Libro de Familia onde apareza o alumno para o que se solicita o ingreso.
<input type="checkbox"/>	DNI ou Pasaporte do pai e da nai ou titores.
<input type="checkbox"/>	Certificado de convivencia expedido polo Concello de residencia.
<input type="checkbox"/>	Copia da última declaración da renda, de todos os membros da unidade familiar ou, no seu defecto, certificado emitido pola Delegación de Facenda que avale a súa non presentación.
<input type="checkbox"/>	Documentación xustificativa da situación laboral ou de cursar estudos oficiais: A última nómina ou xustificación da situación laboral no momento da solicitude con especificación da xornada laboral. No caso de cursar estudos oficiais, certificación que acredite tal circunstancia para o curso correspondente. Tarxeta de desempregado.
<input type="checkbox"/>	Outros documentos acreditativos de todas aquelas situacións que, por baremo sexan susceptibles de puntuación.
<input type="checkbox"/>	Certificado médico do neno ou nena.
<input type="checkbox"/>	Carné de vacinación actualizado.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia da cartilla da Seguridade Social ou documento equivalente.
<input type="checkbox"/>	Catro fotografías tamaño carné.
<input type="checkbox"/>	Impreso de domiciliación bancaria.

Mondariz Balneario, a            de            do 2024

**ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DO CONCELLO DE MONDARIZ BALNEARIO.**

## Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre Protección de Datos

- Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas**

### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Concello da Moi Hospitalaria Vila de Mondariz Balneario
Finalidade	Tramitar procedementos e actuacións administrativas.
Lexitimación	Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade.
Destinatarios	Cederanse datos, no seu caso, a outras Administracións Públicas e aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países.
Dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.
Información Adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección <a href="https://mondarizbalneario.sedelectronica.gal/privacy">https://mondarizbalneario.sedelectronica.gal/privacy</a>

## Firma

- PRESTA O SEU CONSENTIMENTO** para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables

Firma

En  , o  (dd/mm/aaaa) 