

ANEXO II

CURSO _____ / _____

SOLICITUD DE NUEVO INGRESO DE PLAZA EN LA ESCUELA INFANTIL DE TITULARIDAD DEL AYUNTAMIENTO DE CASTELLANOS DE MORISCOS

SERVICIOS QUE SOLICITA		PROVINCIA:
GENERAL <input type="checkbox"/>	AMPLIACION HORARIA <input type="checkbox"/>	Nº DE RESERVA:

DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
D.N.I. /N.I.E	CALLE/ AVDA/ P °/ PLAZA	N °	ESC.	PISO
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO	
RELACIÓN CON EL/ LA NIÑO/ NIÑA: (padres, tutores o representantes legales)				

DATOS DEL NIÑO/A

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	FECHA		
EN FASE DE GESTACION	FECHA PREVISTA DE NACIMIENTO			

CIRCUNSTANCIAS 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 ocasionen un grave riesgo para el menor: SI NO
- Otras circunstancias que aplicando el baremo sean susceptibles de ser valoradas:.....
-
-

Documentación que se adjunta:

DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta.

En Castellanos de Moriscos a de de 20....

EL/ LA SOLICITANTE

Fdo:.....

ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASTELLANOS DE MORISCOS