



Anexo III

Solicitud de Admisión Nuevo Alumnado Curso 2025 / 2026

Fecha de presentación de la solicitud

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

☐ Hombre ☐ Mujer

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Fecha Nacimiento

Municipio de Nacimiento

Provincia de Nacimiento

Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)

País Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)

Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS)

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

PADRE / TUTOR/A 1

☐ Hombre ☐ Mujer

Nombre

DNI - NIF

Primer Apellido

Segundo Apellido

Teléfono Móvil

Correo Electrónico

Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS)

MADRE / TUTOR/A 2

☐ Hombre ☐ Mujer

Nombre

DNI - NIF

Primer Apellido

Segundo Apellido

Teléfono Móvil

Correo Electrónico

Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS)

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza, ...

Nº

Portal

Piso

Puerta

Municipio

Provincia

Cód. Postal

Teléfono

Observaciones: Indicar si el niño/a presenta algún tipo de incapacidad o necesidad especial que puedan afectar a la escolarización (enfermedad crónica, déficit físico, minusvalía, ...)

Existe informe de discapacidad: ☐ SI ☐ NO

Me interesa el servicio de **COMEDOR** ☐ SI ☐ NO

A TAL EFECTO DECLARAN

I. Que el alumno o alumna está en situación de riesgo apreciada por la Delegación Provincial competente en materia de Servicios Sociales o desamparo que origine la guarda o tutela ☐

II. Que el alumno o alumna está en situación de posible riesgo no apreciado o en fase de valoración o de intervención familiar por la Delegación Provincial competente en materia de Servicios Sociales o por los Servicios Sociales municipales, que pudieran perjudicar el desarrollo personal o social del niño o niña ☐

III. Situación laboral del padre, madre o tutores y otros miembros de la unidad familiar:

Padre o tutor 1:

- ☐ Por cuenta ajena
☐ Autónomo
☐ Desempleado Cobra prestación ☐ Si ☐ No
☐ Pensionista
☐ Progenitor conviviendo con la unidad familiar de origen

Otros miembros:

- ☐ Por cuenta ajena
☐ Autónomo
☐ Desempleado Cobra prestación ☐ Si ☐ No
☐ Pensionista
☐ Progenitor conviviendo con la unidad familiar de origen

Madre o tutor 2:

- ☐ Por cuenta ajena
☐ Autónomo
☐ Desempleado Cobra prestación ☐ Si ☐ No
☐ Pensionista
☐ Progenitor conviviendo con la unidad familiar de origen

Otros miembros:

- ☐ Por cuenta ajena
☐ Autónomo
☐ Desempleado Cobra prestación ☐ Si ☐ No
☐ Pensionista
☐ Progenitor conviviendo con la unidad familiar de origen

IV. Que presenta una situación familiar monoparental sobrevenida por razón de viudedad, separación o divorcio ☐

V. Relación de todos los miembros de la unidad familiar. Situación laboral se indicará: activo, desempleado, estudiante, invalidez, jubilado o ama de casa. Sólo en caso de discapacidad de padres o hermanos, señalar con una X si es igual o superior al 33% o si es igual o superior al 65%

PARENTESCO con el alumno/a	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIF	Fecha Nacimiento	Situación laboral	Discapacidad	
					≥33%	≥65%
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

VI. Que la unidad familiar tiene condición legal de FAMILIA NUMEROSA ☐ N° de Título y fecha de validez _____

VII. Que el alumno o alumna tiene hermanos escolarizados en el centro ☐

Solicitan la admisión del/la alumno/a en la Escuela Infantil Municipal Arco Iris de Casasimarro (Cuenca) para el curso 2025/2026

Casasimarro, a _____ de _____ de 20____

El padre o tutor/a 1 / DNI-NIF-NIE

La madre o tutor/a 2 / DNI-NIF-NIE

Fdo.- _____ Fdo.- _____

En caso necesario y a petición de la Dirección del Centro, se presentará fotocopia compulsada de la Declaración de la Renta o Certificado de Ingresos, así como cualquier otra documentación que dicha dirección considere necesaria.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASASIMARRO