



**ESCUELA INFANTIL DE PRIMER CICLO:**  
**“NUESTRA SEÑORA DE BUEYO” DE ALBELDA DE**  
**IREGUA**  
**SOLICITUD DE ADMISION**  
**CURSO 2021 – 2022**

**DATOS PERSONALES DEL/ LA ALUMNO/A**

APELLIDOS Y NOMBRE: .....  
D.N.I.....  
FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aa) .....  
FECHA PREVISTA DE PARTO(dd/mm/aa).....  
LUGAR DE NACIMIENTO: .....  
NACIONALIDAD: .....  
SEXO:.....  
DOMICILIO: C/ ..... Nº ..... PISO .....  
LOCALIDAD: ..... PROVINCIA: .....  
TELEFONO: .....  
Nº DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O UNIDAD DE CONVIVENCIA: .....

**DATOS PERSONALES DE LA FAMILIA**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL **PADRE**:.....  
NIF:.....  
PROFESION DEL  
PADRE:.....  
LUGAR DE TRABAJO DEL PADRE: .....  
TELEFONO:.....  
CORREO ELECTRÓNICO:.....  
  
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA **MADRE**: .....  
NIF:.....  
PROFESION DE LA MADRE:.....  
LUGAR DEL TRABAJO DE LA MADRE: .....  
TELEFONO: .....  
CORREO ELECTRÓNICO:.....

**JORNADA SOLICITADA:**

**I.- JORNADA SOLICITADA:**

|   |  |
|---|--|
| JORNADA DE MAÑANA SIN COMEDOR: de 8:00 a 13:00 horas.<br>(Recogida de 12:30 a 13:00)  |  |
| JORNADA DE MANANA CON COMEDOR: de 8:00 a 14:15 horas.<br>(Recogida de 13:30 a 14:15)  |  |
| JORNADA COMPLETA : de 8:00 a 16:00 horas. (Recogida de 15:30 a 16:00) Los niños saldrán con la siesta echada, pero no merendados. |  |

**El horario de entrada al centro será de 08:00 a 09:00 horas**

## II.- CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

Marque con una X cuál es su situación familiar, social o laboral. Justificando documentalmente la opción señalada.

|   | SI | NO |
|---|----|----|
| • Hermanos matriculados en el mismo centro:   |    |    |
| • Familia numerosa: categoría: general / especial N° de título: ____/____/____ Válido hasta: ____/____/____       |    |    |
| • Certificado de discapacidad del alumno:   |    |    |
| • Certificado de discapacidad de padres o hermanos del alumno:  |    |    |
| • Padres o tutores trabajando a jornada completa:   |    |    |
| • Uno de los padres o tutores trabajando a jornada completa y el otro en excedencia por cuidado de hijo           |    |    |
| • Un solo progenitor responsable del niño que trabaje en jornada completa:  |    |    |
| • Uno de los padres o tutores trabajando a jornada completa y otro cursando estudios reglados en horario diurno:  |    |    |
| • Ambos padres cursando estudios reglados en horario diurno:  |    |    |
| • Padres o tutores trabajando a tiempo parcial:   |    |    |
| • Un solo progenitor responsable del niño que trabaje a tiempo parcial:   |    |    |
| • Uno de los padres o tutores trabajando a tiempo parcial y otro cursando estudios reglados en horario diurno:    |    |    |
| • Uno de los padres trabajando o estudiando a jornada completa y el otro trabajando a jornada parcial:            |    |    |
| • Concurren circunstancias sociofamiliares que ocasiona un grave riesgo para el menor:                            |    |    |
| • Proximidad al centro (Indicar domicilio o lugar de trabajo a efectos de aplicación del criterio de proximidad): |    |    |
| • Otras circunstancias que aplicando el baremo sean susceptibles de ser valoradas:                                |    |    |

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

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

FIRMA DE LOS SOLICITANTES

Fdo.: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_

**El trabajador que se encuentre en expediente de regulación temporal de empleo marcará la casilla como padre/madre o tutor trabajando y teniendo en cuenta la jornada que realizaba.**