



SOLICITUD DE ADMISIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

DIRECCIÓN

C.P. POBLACIÓN PROVINCIA

TELÉFONO/S AULA: 0-2 2-3

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/ MADRE/ TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR:

D.N.I. PROFESIÓN

EXPONE: De conformidad con lo establecido en el Reglamento de Régimen Interno de la Escuela Infantil Municipal "Isabel González Torres" y acompañando la siguiente documentación:

- Fotocopia cotejada del D.N.I., N.I.E. o permiso de trabajo en vigor y residencia del padre/madre o representante legal del menor.
- Fotocopia cotejada del Libro de Familia.
- Fotocopia cotejada del impreso de la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas o Certificado negativo de la exención de la obligación de su presentación, correspondiente al ejercicio inmediato anterior al de la solicitud.
- Informe de salud escolar, con arreglo a lo dispuesto en la normativa vigente en cada momento.
- Certificado oficial de minusvalía o, en su defecto, informes socio-sanitarios en caso de que el menor presente alguna discapacidad física, psíquica y/o sensorial.
- Certificado actualizado de la vida laboral expedido por la Seguridad Social, de los padres o representantes legales del niño/a.
- Justificante, en su caso, de la situación de desempleo.
- Fotocopia cotejada de la tarjeta de asistencia sanitaria (SIP).
- Fotocopia cotejada de la cartilla de vacunaciones del menor.
- Certificado del centro de trabajo, para el caso de los no residentes que trabajen en el término municipal, donde se haga constar la dirección del centro de trabajo y la fecha de contratación del trabajador/a o su toma de posesión.
- Cualquier otro documento que acredite las circunstancias concurrentes en el menor o que justifiquen la situación económica, familiar y social del solicitante.

SOLICITA: La admisión de mi hijo/a en la Escuela Infantil Municipal "Isabel González Torres" para el curso 2012/2013.

- En caso de ser admitida/o, me comprometo, como padre/madre o representante legal del menor, a cumplir con lo establecido en la Ordenanza Reguladora del Precio Público por la Prestación del Servicio de Centro de Educación Infantil.

Chilches/Xilxes, a de de 2012

Firma del padre/madre o tutor

Según la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a ficheros responsabilidad del Ayuntamiento de Chilches/Xilxes, el cual los utilizará para La gestión de la Escuela Municipal "Isabel Gonzalez Torres" y no los cederá a ningún tercero, excepto al Consejo Escolar y por obligaciones legales. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirijase por escrito al Ayuntamiento, Plaza España nº 5 – 12592 Chilches/Xilxes (Castellón). Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios.

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CHILCHES/XILXES