

SOLICITUDE DE NOVO INGRESO/RENOVACIÓN EN ESCOLAS INFANTÍS DE TITULARIDADE PRIVADA

GRATUIDADE DA ATENCIÓN EDUCATIVA DOS NENOS E NENAS DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3

TIPO DE SOLICITUD:

☐ NOVO INGRESO
 ☐ RENOVACIÓN DE PRAZA

DATOS DA/O NENA/O

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE NACEMENTO

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (PAI, NAI OU TITOR/A LEGAL)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

ENDEREZO DOMICILIO:

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO

Cubrir só no caso de que no apartado de *circunstancias que sexan de aplicación* sinala proximidade lugar de traballo. Neste caso quedará excluída a proximidade ao domicilio como criterio de adxudicación.

ENDEREZO LUGAR DE TRABALLO:

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

APELIDOS E NOME	NIF/NIE	PARENTESCO	SITUACIÓN LABORAL DE OCUPACIÓN
			☐ SI ☐ NON
			☐ SI ☐ NON

CIRCUNSTANCIAS QUE SEXAN DE APLICACION

☐ FILLO/A DE PERSOAL DO CENTRO	☐ FAMILIA MONOPARENTAL
☐ NENO/A CON IRMÁN CON PRAZA RENOVADA NO MESMO CENTRO OU ASOCIADO	☐ PROXIMIDADE DOMICILIO
☐ SITUACIÓN LABORAL DE OCUPACIÓN DE AMBOS PROXENITORES OU DUN DELES SE SE TRATA DE FAMILIA MONOPARENTAL	☐ PROXIMIDADE LUGAR DE TRABALLO
☐ NENO/A NADO/A DE PARTO MÚLTIPLE	☐ IRMÁ/AN DE EXALUMNA/O DO CENTRO OU CENTRO ASOCIADO
☐ FAMILIA NUMEROSA	☐ ASISTENCIA XORNADA COMPLETA

SERVIZOS SOLICITADOS:

☐ ATENCIÓN EDUCATIVA CON COMEDOR	☐ ATENCIÓN EDUCATIVA
---	---

HORARIO:	XORNADA:
	☐ COMPLETA ☐ MEDIA

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

Lugar e data

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--

Este formulario só se pode presentar nun máximo de tres escolas infantís 0-3 de titularidade privada. No caso de presentar mais solicitudes quedará excluído do proceso de admisión de todas as escolas de titularidade privada.