|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE NUEVO INGRESO EN LA ESCUELA INFANTIL DE SANTA MARTA DE TORMES** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Solicitante | N.I.F./ C.I.F. | Apellidos y nombre/ Razón Social | | | | | | | | |
| Calle/ Plaza/ Avda. | Nombre de la vía pública | | | Número | | | Escalera | Piso | Puerta |
| Código Postal | Municipio | | | Provincia | | | | Teléfono | |
| Y en su representación | | | | | | | | | | |
| Representante | N.I.F./ C.I.F. | Apellidos y nombre/ Razón Social | | | | | | | | |
| Calle/ Plaza/ Avda. | Nombre de la vía pública | | | | Número | | Escalera | Piso | Puerta |
| Código Postal | Municipio | | | | Provincia | | | Teléfono | |
|  | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | |
| Persona a notificar: | | | | Medio Preferente de Notificación: | | | | | | |
| o Solicitante  o Representante | | | | o Notificación Postal  o Notificación Electrónica (correo electrónico):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **1.- SERVICIO QUE SE SOLICITA:**(Señale con una “x” lo que proceda): | | | | | | | | | | |
| * GENERAL. * PEQUEÑOS MADRUGADORES. | | | | **PROVINCIA:**  **Nº SOLICITUD:** | | | | | | |
| **2.- DATOS DEL NIÑO/A:** | | | | | | | | | | |
| 1er APELLIDO: | | | 2º APELLIDO: | | | | NOMBRE: | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | | LUGAR: | | | | PROVINCIA: | | | |
| * EN FASE DE GESTACIÓN | | | FECHA PREVISTA DE NACIMIENTO: | | | | | | | |
| **3.- CENTRO SOLICITADO:** Centro Municipal de Educación Preescolar de Santa Marta de Tormes. | | | | | | | | | | |
| **4.- CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR:** | | | | | | | | | | |
| * Renta per cápita 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: | | | | | | | | | | |
| **5.- DECLARACIÓN RESPONSABLE:** | | | | | | | | | | |
| El solicitante DECLARA RESPONSABLEMENTE:   1. Que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así con la documentación que se adjunta. 2. Que sabe que la inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial de cualquier dato o información que se incorpora a esta solicitud determina la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho (…), sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar (art. 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre). | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

En virtud de lo expuesto,

**SOLICITO.-**

Tenga por presentado este escrito y documentos que se acompañan, y se conceda la solicitud pretendida.

(Lugar, fecha y firma)