AYUNTAMIENTO DE HÍJAR

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL DE PRIMER CICLO "EL CASTILLO" DE HÍJAR

CURSO 2017-2018

1. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI/NIE:

VECINO DE:

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

LOCALIDAD

TELÉFONO DE CONTACTO:

2. DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE

PROFESIÓN:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE

PRFESIÓN:

DOMICILIO DEL ALUMNO:

LOCALIDAD

TELÉFONOS DE CONTACTO DE PADRE, MEDRE O TUTOR LEGAL:

3. OTROS DATOS DE INTERÉS

A) HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO EN EL CURSO ANTERIOR (marcar con una X)

SI ☐ NOMBRE Y APELLIDOS:

NO ☐

B) FAMILIA NUMEROSA

SI ☐

NO ☐

C) FAMILIA MONOPARENTAL:

SI ☐

NO ☐

4. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

☐ 1. LIBRO DE FAMILIA

☐ 2. TRES FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET.

☐ 3. FOTOCOPIA DEL LIBRO DE VACUNACIONES.

☐ 4. ÚLTIMA DECLARACIÓN DE LA RENTA DEL PADRE, MADRE, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL.

☐ 5. CERTIFICADO BANCARIO DE TITULARIDAD DEL NÚMERO DE CUENTA AL QUE DEBERÁ GIRARSE LA TASA POR PRESTACIÓN DEL SEVICIO DE GUARDERIA.

☐ 6. OTRA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE EXTREMOS QUE SIRVAN DE BASE PARA LA APLICACIÓN DE LOS CRITERIOS DE ADMISIÓN ESTABLECIDOS EN LAS NORMAS INTERNAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL DE PRIMER CICLO "EL CASTILLO" DE HÍJAR.

El solicitante, declara que todos los datos que facilita en esta solicitud son ciertos, comprometiéndose a informar puntualmente de cuantas variaciones puedan producirse respecto a los mismos y autoriza expresamente a éste Ayuntamiento y a los diversos Organismos y Entidades a obtener y facilitar los datos necesarios para la tramitación y resolución de esta solicitud.

En Híjar, a de de 2017

Firma del solicitante.