



SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE PLAZA EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--------|-----------------------------|---|-----------------------------|---------------------------------------|--|--------|--|
| Datos del menor | Apellidos | | | | | Nombre | | | | |
| | Fecha de nacimiento | | | | Edad | | | | | |
| Tutor/a legal 1 | Apellidos | | | | | | | | | |
| | Nombre | | | | | NIF/NIE | | | | |
| Tutor/a legal 2 | Apellidos | | | | | | | | | |
| | Nombre | | | | | NIF/NIE | | | | |
| Domicilio de notificación | Dirección | | | | | | | | | |
| | Nº / Km | | Bloque | | Escalera | | Planta | | Puerta | |
| | Municipio | | | | | | | | | |
| | Provincia | | | | | Código postal | | | | |
| Medio de notificación | <input type="checkbox"/> Notificación postal | | | | <input type="checkbox"/> Notificación electrónica | | | | | |
| Datos de contacto | Teléfonos | | | | | | | | | |
| | Correo electrónico | | | | | | | | | |
| Curso escolar | 20 - 20 | | | | | | | | | |
| Tipo de servicio *Empadronados y trabajadores del municipio | <input type="checkbox"/> Jornada (hasta 4 horas sin comida) *sólo de mañana de 7:00 a 15:00 h | | De | | a | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Jornada de 5 horas | | De | | a | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Jornada completa (hasta 8 horas dos comidas) | | De | | a | | | | | |
| | Descuento a aplicar en función del número de hermanos | | | | <input type="checkbox"/> 2º hermano/a | | <input type="checkbox"/> 3º hermano/a | | | |
| Tipo de servicio *No Empadronados | <input type="checkbox"/> Jornada de 5 horas | | De | | a | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Jornada completa (hasta 8 horas dos comidas) | | De | | a | | | | | |
| | Descuento a aplicar en función del número de hermanos | | | | <input type="checkbox"/> 2º hermano/a | | <input type="checkbox"/> 3º hermano/a | | | |
| | <input type="checkbox"/> ¿Padece enfermedad, discapacidad, alergia, etc. o sigue algún tratamiento médico? | | | | | | | | | |
| En su caso, indique cuál | | | | | | | | | | |
| ¿Es atendido por servicios de Atención Temprana? | | | | <input type="checkbox"/> Sí | | <input type="checkbox"/> No | | | | |
| Otros miembros de la unidad familiar | Nombre y apellidos | | | | Parentesco | | Fecha de nacimiento | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que esta entidad va a tratar y guardar sus datos de carácter personal aportados en este formulario y documentación que la acompaña. Los mismos serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Cabanillas del Campo. - FINALIDAD: Tramitar la solicitud formulada. - LEGITIMACIÓN: Por interés legítimo y por cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa. - PLAZO DE CONSERVACIÓN: Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. COMUNICACIONES DE DATOS: Dichos datos no serán cedidos a terceros ajenos a este ayuntamiento, exceptuando cuando sea necesario para la prestación del servicio solicitado o cuando exista una obligación legal. Se podrían, si procede, ceder datos a otras Administraciones Públicas por estar relacionadas con su solicitud. - DERECHOS: Podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo en la Plaza del Pueblo, 1, 19171, Cabanillas del Campo (Guadalajara). Puede consultar la política de privacidad en el siguiente enlace: <https://cabanillasdelcampo.sedelectronica.es/privacy>



Indique si en la familia se da alguna de las siguientes situaciones

- Situación de riesgo de desamparo.
- Familia en la que ambos progenitores trabajen o formada por un sólo progenitor que trabaje.
- Enfermedad crónica grave o discapacidad de alguno de los progenitores.
- Progenitor conviviendo en la unidad familiar de origen y con dependencia económica de la misma.
- Familia numerosa con título en vigor.
- Hermano/a matriculado en el centro y que haya efectuado la reserva de plaza.
- Existe algún miembro de la familia, distinto de los progenitores, con discapacidad o enfermedad crónica grave.

Personas autorizadas para la recogida del menor
(distintos de los tutores/as legales)

| Nombre y apellidos | NIF/NIE | Teléfono |
|--------------------|---------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Observaciones

| | | | | | | | |
|----|--|---|--|----|--|----|--|
| En | | a | | de | | de | |
|----|--|---|--|----|--|----|--|

Firma:

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL USO DE IMÁGENES

Durante el curso escolar pueden obtenerse imágenes del menor en las actividades realizadas que podrán ser publicadas en medios de información y comunicación dependientes del Ayuntamiento de Cabanillas del Campo

SÍ NO CONSENTO que mi hijo/a menor aparezca en imágenes que puedan obtenerse durante el desarrollo de las actividades en las que participe en los referidos medios.

En caso negativo, el/la menor será separado del grupo cuando se realicen las imágenes de dichas actividades.

SÍ NO CONSENTO que la imagen de mi hijo/a, ya sea individualmente o en grupo, sea difundida por ningún medio a personas distintas de los/las tutores/as legales del menor.

Firma tutor/a legal 1:

Firma tutor/a legal 2:

Modelo SS-06

Solicitud de plaza en la Escuela Infantil Municipal

Documentación a aportar junto con la solicitud:

- Fotocopia del D.N.I. de las personas que ejerzan la tutela legal.
- Empadronamiento de la unidad familiar específico para la solicitud de ingreso en la Escuela Infantil Municipal.
- Fotocopia del libro de familia completo o documento acreditativo de la tutela judicial del menor.
- Fotocopia de la cartilla de vacunación del menor actualizada.
- Fotocopia completa de la última declaración del Impuesto sobre la Renta presentada debidamente sellada y de todas las complementarias, si las hubiese, de todos los miembros de la unidad familiar.
- En caso de haber presentado declaración, se entregará autorización de la persona interesada para que la administración pública pueda recabar datos tributarios a la Agencia Tributaria relativos al nivel de renta (IRPF).
- Documentos acreditativos de todas aquellas situaciones que por baremo sean susceptibles de puntuación (enfermedad grave, minusvalía, etc...).
- Todas las personas solicitantes que declaren trabajar, deberán presentar certificado expedido por la empresa contratante, en el que figure el lugar o ubicación en el que se desempeña el puesto de trabajo y la antigüedad en dicha empresa.
- Fotocopia de las tres últimas nóminas de todos los miembros de la unidad familiar que sean personas trabajadoras por cuenta ajena.
- Las personas trabajadoras autónomas presentarán fotocopias de los tres últimos ingresos a cuenta efectuados.
- En caso de desempleo, certificado en el que se haga constar la prestación que se perciba, expedido por el órgano competente.
- Justificante actualizado de todos los miembros de la unidad familiar que perciban rentas y pensiones.
- En el caso de menores con necesidades educativas especiales, los informes mencionados en el artículo 15 de la Ordenanza y la calificación de minusvalía.
- Se podrá recabar cualquier información complementaria que se estime oportuna con el fin de ratificar los datos aportados por el/la solicitante.

Puede consultar la ordenanza reguladora en: <https://cabanillasdelcampo.sedelectronica.es>
