

SOLICITUD DE ADMISIÓN
EN EL CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL DE ANDOSILLA
CURSO 2009-2010

Atención: NO rellenar los espacios sombreados. LEER la información general antes de cumplimentar el impreso

1.- DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y Apellidos: .....
Fecha de nacimiento: .....

2.- SITUACIÓN LABORAL DE LOS PADRES O TUTORES\*

Ocupación padre:.....Jornada: completa [ ] media o inferior [ ]
Empresa:.....
Ocupación madre:.....Jornada: completa [ ] media o inferior [ ]
Empresa:.....

\*En el caso de estar cursando estudios reglados, la ocupación es estudiante y la empresa el centro académico

3.- COMPOSICIÓN FAMILIAR

Trillizos, cuatrillizos o tres o más hijos/as menores de 6 años..... [ ]
Solicitud de plaza para gemelos..... [ ]
Solicitud de dos o más hermanos de distintas edades ..... [ ]
Familia Numerosa..... [ ]
Minusvalía de un familiar ..... [ ]

4.- NIVEL DE RENTA PER CAPITA

Tramo [shaded area]

5.- LUGAR DE RESIDENCIA Y TRABAJO

Domicilio familiar:..... Tfno:.....
Domicilio de la empresa de padre o madre:..... Tfno:.....

6.- CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES DEL NIÑO/A.

Minusvalía, otras:..... [ ]

7.- SITUACIONES EXCEPCIONALES [shaded area]

TOTAL BAREMO

8.- OPCIONES: ordenar las opciones solicitadas (1º, 2º, etc.) por orden de preferencia

[ ] Jornada completa con comedor
[ ] Jornada sin comedor

Table with 1 column: Puntuación Baremo. Contains shaded boxes for scoring.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

Firma del solicitante

RESGUARDO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

AYUNTAMIENTO DE: \_\_\_\_\_ CENTRO DE PRIMER CICLO

DE EDUCACIÓN INFANTIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A: \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_