



Ayuntamiento de Hellín
Concejalía de Educación

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA EN ESCUELAS INFANTILES

Curso 2018/2019

SOLICITUD DE: NUEVA ADMISIÓN RENOVACIÓN

| ALUMNO/A | | | |
|-----------------|--|------------------|--|
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | |
| NOMBRE | | FECHA NACIMIENTO | |

| DATOS DE CONTACTO DE LOS SOLICITANTE/S | | | |
|--|--|----------------|--|
| PADRE/TUTOR/A 1 | | | |
| NOMBRE | | APELLIDOS | |
| DNI | | Teléfono Móvil | |
| Correo Electrónico | | | |
| MADRE/TUTOR/A 2 | | | |
| NOMBRE | | APELLIDOS | |
| DNI | | Teléfono Móvil | |
| Correo Electrónico | | | |

| DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR | | | | | |
|------------------------------|--|--------|----|---------------|--------|
| Calle, Avd., Plaza | | | Nº | | Portal |
| Piso | | Puerta | | Código Postal | |
| | | | | Teléfono | |

| ESCUELAS SOLICITADAS | |
|---|--|
| El padre/madre o tutor SOLICITAN se admita al niño/a para el curso escolar 2018/2019 en la Escuela Infantil que a continuación se relaciona, por orden de prioridad, siempre en primer lugar la de la propia localidad o pedanía | |
| 1) | |
| 2) | |
| 3) | |
| 4) | |
| 5) | |

| INFORMACIÓN DE LOS INTERESADOS | |
|---|--------------------------|
| FAMILIA | |
| FAMILIA NUMEROSA: | <input type="checkbox"/> |
| <i>(Acreditada mediante título de familia numerosa)</i> | |
| FAMILIA MONOPARENTAL: | <input type="checkbox"/> |
| <i>(Acreditada mediante libro de familia si consta un solo progenitor. En caso de existencia de dos progenitores: Libro de familia y diligencia/certificado de fallecimiento, separación o divorcio, sentencias judiciales de separación o divorcio que determine la misma o convenio regulador donde conste la custodia del menor, convenio regulador o declaración jurada de separación de hecho y no convivencia con el otro progenitor)</i> | |
| SEPARACIÓN DE HECHO: | <input type="checkbox"/> |
| <i>(Acreditada mediante documento notarial, justificante de interposición de demanda de separación u otros documentos que avale dicha situación)</i> | |

INFORMACIÓN DE LOS INTERESADOS

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|---|
| NIÑO/A | | | |
| ¿Tiene hermanos para los que ha solicitado plaza en cualquier Escuela Infantil para el curso 2018/19? | | | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Nombre del hermano/a | | | Escuela del hermano |
| DISCAPACIDAD: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <i>(Acreditada mediante documento de calificación de minusvalía)</i> | | | |
| PADRE/TUTOR/A 1 | | | |
| SITUACIÓN LABORAL ACTIVA: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <i>(Acreditada mediante vida laboral o justificante de desempleo)</i> | | TIPO JORNADA (Completa, Reducida): | |
| DISCAPACIDAD: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <i>(Acreditada mediante documento de calificación de minusvalía)</i> | | | |
| MADRE/TUTOR/A 1 | | | |
| SITUACIÓN LABORAL ACTIVA: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <i>(Acreditada mediante vida laboral o justificante de desempleo)</i> | | TIPO JORNADA (Completa, Reducida): | |
| DISCAPACIDAD: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <i>(Acreditada mediante documento de calificación de minusvalía)</i> | | | |
| OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR | | | |
| DISCAPACIDAD: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <i>(Acreditada mediante documento de calificación de minusvalía)</i> | | | |

DATOS ECONÓMICOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SOLICITA CUOTA REDUCIDA: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <i>(Sólo optan a cuota reducida aquellas familias cuya renta per cápita sea inferior a 4000€ y aporten la documentación exigida. La renta per cápita se calcula como la suma de la Base Imponible General (casilla 392) y la Base Imponible del Ahorro (casilla 405) de la declaración de la renta, dividido entre el número de miembros computables de la unidad familiar. Si marca "Sí", deberá aportar obligatoriamente la Renta del ejercicio 2016. En caso de no estar obligado a presentar declaración de la renta, se aportará certificación de Hacienda como que no se ha presentado declaración y la documentación que acredite suficientemente los ingresos obtenidos por la unidad familiar durante el ejercicio 2016. En caso de declaración de la renta individual de cada padre/tutor, deberá aportar la declaración de la renta de ambos padres/tutores)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS EN CUENTA BANCARIA (Obligatorio) <i>Autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Hellín a cargar en la siguiente cuenta bancaria los recibos de Escuelas Infantiles correspondientes al curso 2018/2019</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS PERSONALES DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D/ña | | | DNI / NIE / PASAPORTE: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PARENTESCO con el alumno (padre, madre, tutor, abuelo, etc): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS BANCARIOS DE LA CUENTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BANCO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº CUENTA (IBAN): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Los solicitantes declaran que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a aportar la documentación justificativa exigida cuando se requiera para ello. Igualmente declaran conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamientos de información de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un delito penal.

Hellín, a ___ de _____ de 2018

Firma del solicitante