

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES

Curso 2020/2021

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	
Piso		Puerta		Código Postal	
				Teléfono	

ESCUELAS SOLICITADAS	
El padre/madre o tutor SOLICITAN se admita al niño/a para el curso escolar 2020/2021 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)	

TALLER DE MÚSICA "MAGO DIAPASÓN"
☐ <u>Marque esta casilla si estaría interesado</u> en la actividad musical "Mago Diapasón" de la Escuela Municipal de Música y Danza de Hellín, en colaboración con las Escuelas Infantiles Municipales, para el próximo curso. (Pago independiente. Precio por determinar)

INFORMACIÓN DE LOS INTERESADOS
FAMILIA
FAMILIA NUMEROSA: ☐ (Acreditada mediante título de familia numerosa)
FAMILIA MONOPARENTAL: ☐ (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)
SEPARACIÓN DE HECHO: ☐ (Acreditada mediante documento notarial, justificante de interposición de demanda de separación u otros documentos que avale dicha situación)

INFORMACIÓN DE LOS INTERESADOS	
NIÑO/A	
¿Tiene hermanos para los que ha solicitado plaza en cualquier Escuela Infantil para el curso 2020/2021? ☐ SÍ ☐ NO	
Nombre del hermano/a	Escuela del hermano
DISCAPACIDAD: ☐ SÍ ☐ NO (Acreditada mediante documento de calificación de minusvalía)	
PADRE/TUTOR/A 1	
SITUACIÓN LABORAL ACTIVA: ☐ SÍ ☐ NO (Acreditada mediante vida laboral o justificante de desempleo)	TIPO JORNADA (Completa, Reducida):
DISCAPACIDAD: ☐ SÍ ☐ NO (Acreditada mediante documento de calificación de minusvalía)	
MADRE/TUTOR/A 1	
SITUACIÓN LABORAL ACTIVA: ☐ SÍ ☐ NO (Acreditada mediante vida laboral o justificante de desempleo)	TIPO JORNADA (Completa, Reducida):
DISCAPACIDAD: ☐ SÍ ☐ NO (Acreditada mediante documento de calificación de minusvalía)	
OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR	
DISCAPACIDAD: ☐ SÍ ☐ NO (Acreditada mediante documento de calificación de minusvalía)	

DATOS ECONÓMICOS	
SOLICITA CUOTA REDUCIDA: ☐ SÍ ☐ NO <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 435) y la Base Imponible del Ahorro (casilla 460) 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 2019. 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 2019. 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) Autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Hellín a cargar en la siguiente cuenta bancaria los recibos de Escuelas Infantiles correspondientes al curso 2020/2021	
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.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES. El solicitante declara que acepta las siguientes condiciones marcadas por él mismo:

☐ El interesado acepta ser notificado de forma electrónica, como mecanismo de notificación predeterminado, utilizando para ello la dirección de correo electrónico y teléfono móvil indicados.

☐ Interoperabilidad entre administraciones: Autorizo a AYUNTAMIENTO DE HELLÍN para consultar la información que, estando en poder de otras administraciones públicas, sea necesaria para la tramitación del procedimiento administrativo que se origine a raíz de la presente instancia (art. 75.3 Ley 39/2015).

☐ El solicitante conoce que sus datos personales solamente serán utilizados para gestionar su solicitud, facilitar al interesado la cumplimentación de futuras instancias y recibir comunicaciones en expedientes en los que pudiera resultar afectado. Dichos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Manifestando su consentimiento en los términos del artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos al que ha tenido acceso artículo 6.1.a) del RGPD. Diario oficial UE 4/5/2016

☐ Igualmente manifiesta conocer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos.

Hellín, a ____ de _____ de 2020

Firma de padre/tutor/a 1

Firma de madre/tutor/a 2

Entidad: AYUNTAMIENTO DE HELLÍN
Dirección postal: C/El Rabal, 1 - Hellín (02400)
Sede electrónica: <https://sede.dipualba.es/?entidad=02037>
Delegado Protección de Datos: dpd@dipualba.es
Teléfono: 967 54 15 00