

ANEXO I -

TURNO _____
CURSO 2018/2019



AYUNTAMIENTO DE
ZARATAN
(VALLADOLID)

Plaza de las Herrerías, 1. C.P. 47610. –CIF: P4723200D
Tfno. : 983 343 399 – 983 344 100. Fax : 983 341 075.
e-mail : ayto.zaratan@dip-valladolid.es -web: www.zaratan.es

**SOLICITUD DE ALUMNOS
ASISTENTES A LA ESCUELA
INFANTIL MUNICIPAL DE
ZARATAN**

DATOS DEL MENOR					
NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO		
DATOS DEL PADRE/ MADRE O TUTOR					
NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNGO APELLIDO	
D.N.I./N.I.F.	CALLE/AVDA./PLAZA		Nº	ESCAL	PISO
LOCALIDAD			PROVINCIA		
TELÉFONO DE CONTACTO			MOVIL		
Solicita la admisión del niño/a en la Escuela Infantil de Primer Ciclo de Zaratán, para el curso Escolar 18/19, declarando expresamente que conozco y me comprometo a cumplir las Normas de funcionamiento de la Escuela de Educación Infantil de Primer Ciclo de Zaratán, Reglamento de las normas de admisión de alumnos y Precio Público por Asistencia, Estancia y Comedor y las ordenes de Servicio que se den tanto por el Ayuntamiento como por la Dirección del Centro para una mejor gestión de la Escuela Infantil.					
Adjunto remite la siguiente documentación:					
<input type="checkbox"/> Volante Colectivo de Empadronamiento, donde se acredite la antigüedad de los inscritos ó <input type="checkbox"/> Autorización para este Ayuntamiento obtenga Volante Colectivo de Empadronamiento, donde se acredite la antigüedad de los inscritos (Anexo II) ó <input type="checkbox"/> Certificado de empresa instalada en Zaratán.					
<input type="checkbox"/> Copia de los DNI de los padres o tutores del niño (de ambos).					
<input type="checkbox"/> Copia de libro de familia.					
<input type="checkbox"/> Copia de la Declaración de la Renta 2016 o Certificado que acredite la no presentación.					
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias.					
* Solo para alumnos de 1er turno: Justificante de ingreso de fianza, de 90 euros.					
Declaro que todos los datos que consigno y copias que aporto son veraces y fiel reflejo de los auténticos, sin perjuicio de que se autoriza a la Administración a comprobar dichos datos en cualquier momento del procedimiento.					

Marcar con una x el tipo de jornada a utilizar:

- Jornada completa (8 horas)
 Media jornada (4 horas continuas)

Marcar con una x el concepto se puntué en base al Art. 4 de las Normas de Admisión.

BAREMO

Nº	CONCEPTO	Puntos
1	Situación laboral	
	Ambos padres o tutores trabajando o con impedimento justificado de atender al niño	6 puntos
	El niño convive sólo con uno de los padres o tutores , que trabajo o tiene impedimento justificado para atenderle	6 puntos
2	Situación sociofamiliar	
	Hermano/s que confirme/n plaza en la misma escuela infantil durante el curso para el que se solicita plaza	2 puntos
	Uno o los dos padres o tutores trabajando en la escuela infantil para la que se solicita plaza	2 puntos
	Por la condición de familia monoparental	2 puntos
	Por la condición legal de familia numerosa	2 puntos
	Niño solicitante de plaza o alguno de sus padres o hermanos con discapacidad reconocida igual o superior al 33%	2 puntos
	Niño solicitante de plaza en situación de acogimiento familiar permanente o pre adoptivo	1 punto
	Niño solicitante de plaza nacido de parto múltiple	1 puntos
3	Situación socioeconómica: rentas de la unidad familiar	
	Rentas iguales o inferiores al IPREM	6 puntos
	Rentas entre 1 y 2 veces el IPREM	5 puntos
	Rentas superiores al doble del IPREM	4 puntos
	Rentas superiores al triple del IPREM	2 puntos
	Rentas superiores al cuádruple e inferiores al quintuple del IPREM	1 punto
4	Situación económica	
	Por hallarse la unidad familiar empadronada y residiendo en el municipio de Zaratán	0,75 puntos

TOTAL PUNTOS

--

En _____ a _____ de _____ de 2018

EL / LA SOLICITANTE

FDO.: _____

SR ALCALDE-PRESIDENTE DE ZARATÁN



ANEXO II

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS PADRONALES:

Dº/Dª _____ con DNI nº _____
D Dº/Dª _____ con DNI nº _____

Autorizo la obtención de datos de empadronamiento de la unidad familiar sita en C/ _____ N.º. _____ de Zaratán, así como a la consulta de datos padronales de los menores incluidas en la misma y que relaciono, para la solicitud de plaza en Escuela de Educación Infantil 5 lobitos, curso 2018/2019:

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
DNI _____

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
DNI _____

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
DNI _____

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
DNI _____

NOMBRE _____
APELLIDOS _____
DNI _____

(Si la unidad familiar tuviera más miembros, incluir los datos en el dorso.
En Zaratán, a _____ del 2018.)

EL PADRE/TUTOR,

LA MADRE/TUTORA,

Fdo.- _____

Fdo.- _____



ANEXO III
MODELO CERTIFICADO DE EMPRESA:

Dº/Dª _____ con DNI Nº. _____
_____ en calidad de Representante, Gerente,
otros _____ de la empresa
_____ con CIF Nº. _____
y domicilio en _____ y teléfono Nº.
_____ -

CERTIFICO QUE :

Dº/Dª _____ con DNI Nº. _____
_____ están en situación de activo en la empresa que
represento con fecha del certificado, con horario: HORAS, de _____ : _____
horas, hasta _____ : _____ horas, los días de _____ a

Se autoriza asimismo al Ayuntamiento que comprueba la veracidad de la información
que antecede.

En _____ del 2018.

SELLO DE EMPRESA

FDO.- _____