



SOLICITUD DE PLAZA EN ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES

MOD. 15.1

DATOS DEL PADRE/MADRE A SOLICITANTE

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DEL PADRE/MADRE B SOLICITANTE

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

NOTIFICACIÓN

SEDE ELECTRÓNICA

REQUIERE CERTIFICADO DIGITAL – DNie – SISTEMAS DE CLAVES CONCERTADAS CON CL@VE

EN PAPEL – NOTIFICAR A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN

TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

Ante la Alcaldía comparecen y **SOLICITAN** plaza para su **HIJO/A PARA EL PRÓXIMO CURSO 20____/20____** y por lo tanto la reserva en la Escuela Infantil, en base a lo siguiente:

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A

APELLIDOS _____ NOMBRE _____
 FECHA NACIMIENTO _____ LUGAR _____
 EDAD (en años y meses) _____ TELÉFONO _____
 DOMICILIO _____
 LOCALIDAD _____ C. POSTAL _____

HORARIO QUE SOLICITA: (señale con X)

- HORARIO AMPLIADO DE MAÑANA (7:00 A 9:00)
 ■ Indique la hora de incorporación: _____
- HORARIO AMPLIADO DE TARDE (15:00 A 16:00)
 ■ Indique la hora de salida: _____
- HORARIO LECTIVO (9:00 A 12:30)
- SERVICIO DE COMEDOR
- HORARIO AMPLIADO DISTINTOS A LOS ANTERIORES: _____

UNIDAD FAMILIAR A LA QUE PERTENECE EL NIÑO/A: (Relacionar los miembros de la unidad familiar y los datos de cada uno)

APellidos y nombre	D.N.I. o N.I.E	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	Ocupación	LUGAR Y TFNO. DE TRABAJO

