

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL CURSO 2021-2022

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

1. DATOS DEL NIÑO O NIÑA

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Hijo o hija de: Teléfono:

..... Teléfono:

2. BAREMO DE PUNTUACIÓN

2.1. UNIDAD FAMILIAR

Solicitud de plaza en el mismo centro para dos o más hijos o hijas, en la misma convocatoria (incluida reserva de plaza y solicitud para el no nacido)

Familia monoparental o en situación de monoparentalidad

Familia numerosa

Discapacidad física, psíquica o sensorial (33 % reconocida) de algún miembro de la unidad familiar

Familias con dos o más hijos/as menores de 6 años (1 pto por hijo/a)

2.2. SITUACIÓN SOCIOLABORAL O ACADÉMICA DEL PADRE Y DE LA MADRE O TUTORES LEGALES

Familias generales

Por cada progenitor de alta en la SS, cursando estudios reglados o en situación de incapacidad permanente absoluta o gran invalidez

Por cada progenitor en situación de búsqueda de empleo

Familias monoparentales o en situación de monoparentalidad

Progenitor de alta en al SS, cursando estudios reglados o en situación de incapacidad permanente absoluta o gran invalidez

Progenitor en situación de búsqueda de empleo

Progenitor con guarda y custodia en exclusiva sin la condición de familia monoparental o en situación de monoparent

Progenitor de alta en la SS, cursando estudios reglados o en situación de incapacidad permanente absoluta o gran invalidez

Progenitor en situación de búsqueda de empleo

2.3. RENTA PER CÁPITA

Tramo - puntuación

2.4. ZONA GEOGRÁFICA DE INFLUENCIA

Domicilio familiar

Domicilio de la empresa de padre/madre o tutor/a:

2.5. OTROS CRITERIOS (situaciones excepcionales)

TOTAL PUNTOS BAREMO

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

Castellano	
	Jornada completa con comedor
	Jornada completa sin comedor

....., a de de 20...

Firma del solicitante

✂.....

RESGUARDO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

AYUNTAMIENTO DE NOÁIN VALLE DE ELORZ, CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO O NIÑA:

FECHA DE SOLICITUD:, a de de 202...