Gobierno de Navarra Nafarroako Gobernua

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL
CURSO 2023-2024

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 TUTOR/A LEGAL

Familias generales

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

Familias monoparentales o en situación de monoparentalidad

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

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

Progenitor o representante legal de alta en la SS, cursando estudios reglados o en situación de incapacidad permanente absoluta o gran invalidez	
Progenitor o representante 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 representante legal:	
2.5. OTROS CRITERIOS (situaciones excepcionales)	
TOTAL PUNTOS BAREMO	

CASTELLANO

☐ Jornada completa con comedor
☐ Jornada completa sin comedor

……, a ……. de …….de 20… Firma del solicitante

✂……

RESGUARDO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

AYUNTAMIENTO DE: ……...
CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL: ……
NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO O NIÑA: ……
FECHA DE SOLICITUD: ……..…, a ……. de ……. de 202…