



**CONCELLO DE
OUTEIRO DE REI**

**ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL
DE OUTEIRO DE REI**
Urbaniz. Santa Isabel, rúa 5
27150 OUTEIRO DE REI
Telf. 982 393 009

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DE OUTEIRO DE REI

Curso 2012/2013

DATOS DO/A SOLICITANTE (pai, nai ou titor legal)

Apelidos e nome: _____
DNI/NIF: _____ Enderezo: _____
Localidade: _____ Provincia: _____
C.P.: _____ Teléfonos: _____

SOLICITA

A inscrición do/a neno/a _____

na Escola Infantil Municipal de Outeiro de Rei para o curso 2012/2013.

En horario de _____

Con servizo de comedor SI NON

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

APELIDOS E NOME (incluído o/a solicitante)	NIF/NIE	DATA DE NACIMENTO	PARENTESCO



SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

-	Número de membros que compoñen a unidade familiar _____		
-	Número de membros, incluído o/a solicitante, con enfermidade ou minusvalía _____		
	Acredítase:		
•	Minusvalía	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
•	Enfermidades crónicas ou outras afeccións	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
-	Condición de familia monoparental	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
-	Separación do cónxuxe	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
-	Condición de familia numerosa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
-	Calquera outra circunstancia familiar grave _____		
-	Irmáns con praza renovada na escola infantil	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON

SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

	Pai	Nai	
-	Traballador/a en activo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Desemprego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	Outras situacións _____		

Acompáñase á presente solicitude os seguintes documentos recollidos no artigo 9 do Regulamento de Funcionamento da mesma, en orixinal ou copia cotexada:



DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER OBRIGATORIO:

- a) Documento Nacional de Identidade ou Pasaporte do pai, nai, titor ou representante legal.
- b) Libro de Familia e Título de Familia Numerosa, de ser o caso.
- c) Informe de convivencia real e efectiva ou, no seu defecto, certificado de empadramento dos membros da unidade familiar.
- d) Certificado de conta bancaria para a domiciliación do pago da cota.
- e) Certificado de estar ao corrente nas obrigas tributarias municipais co Concello de Outeiro de Rei.

DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER OPCIONAL:

1) Documentación xustificativa de ingresos:

- a) Declaración do IRPF ou, no caso de non estar obrigado a declarar, certificación expedidas pola Axencia Estatal de Administración Tributaria.

2) Documentación xustificativa da situación laboral:

- a) Última nómina, certificación de empresa ou certificación de ser demandante de emprego.

3) Outros documentos acreditativos de todas aquelas situacións que, por baremo, sexan susceptibles de puntuación:

- a) Certificado de discapacidade alegada polos membros da unidade familiar.
- b) Certificado médico no caso de enfermidades crónicas ou outras afeccións alegadas polos membros da unidade familiar.
- c) Informe do equipo de valoración e orientación das delegacións territoriais da Consellería de Traballo e Benestar, servizos especializados de atención temperá da administración autonómica, ou órganos competentes na materia na administración do estado ou nas correspondentes comunidades autónomas, sobre a necesidade de integración no caso de nenos/as con discapacidades.
- d) Documentación acreditativa de incidencias tales como separación do cónxuxe, abandono do fogar, maltrato, etc.
- e) Informe dos Servizos Sociais do Concello correspondente, no suposto de que sexa necesario por falta de acreditación documental suficiente ou por situacións especiais en que viva a unidade familiar.

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA: *(a presentar ao recibir confirmación da aceptación da solicitude, nos prazos e lugar que se indiquen)*



**CONCELLO DE
OUTEIRO DE REI**

**ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL
DE OUTEIRO DE REI**
Urbaniz. Santa Isabel, rúa 5
27150 OUTEIRO DE REI
Telf. 982 393 009

- a) Tarxeta sanitaria.
- b) Certificado médico do neno ou nena (de non padecer enfermidade infecto-contaxiosa, de alerxias alimentarias ou calquera patoloxía ou dato que se deba coñecer para protexer a saúde do menor).
- c) Carné de vacinación actualizado.
- d) Dúas fotografías tamaño carné.
- e) Autorización por escrito, se procede, das persoas que poden recoller ó/á neno/a.

Outeiro de Rei, ____ de _____ de _____
O/a solicitante,

Asdo.: _____

De acordo ao disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Outeiro de Rei relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas de procedementos e consultas que inicia a persoa interesada con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición, rectificando por escrito e presentando os cambios no Rexistro Xeral do Concello.

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DO CONCELLO DE OUTEIRO DE REI