

SOLICITUD DE NUEVO INGRESO EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL DE
TITULARIDAD DEL AYUNTAMIENTO DE DOÑINOS DE SALAMANCA

| | | | | | |
|--|------------------------|--|-------------------------------|---------------|----------|
| Indicar si solicita uno o ambos servicios | | | | PROVINCIA: | |
| GENERAL: <input type="checkbox"/> | | AMPLIACIÓN DE HORARIO <input type="checkbox"/> | | Nº SOLICITUD: | |
| DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE | |
| DNI/NIE | CALLE/AVD./PASEO/PLAZA | | NÚMERO | ESCAL. | PISO |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL | | TELÉFONO |
| RELACIÓN CON EL/LA NIÑO/NIÑA: (padres, tutores o representantes legales) | | | | | |
| DATOS DEL/LA NIÑO/NIÑA | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | | PROVINCIA | FECHA DE NACIMIENTO | | |
| EN FASE DE GESTACIÓN | | <input type="checkbox"/> | FECHA PREVISTA DE NACIMIENTO: | | |
| CENTRO | | | | | |
| CENTRO SOLICITADO: <u>C.E.I. "MAESTRO JOSÉ CEREZAL" DEL AYUNTAMIENTO DE DOÑINOS DE SALAMANCA</u> | | | | | |
| CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Rentas de todos los miembros de la unidad familiar: _____ <input type="checkbox"/> Hermanos matriculados en el mismo Centro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Familia monoparental: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Familia numerosa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Concurren circunstancias socio-familiares que ocasionen un grave riesgo para el menor: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otras circunstancias que aplicando el baremo sean susceptibles de ser valoradas: _____ | | | | | |
| DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta. | | | | | |
| En Doñinos de Salamanca, a _____ de _____ de 2023 | | | | | |
| EL/LA SOLICITANTE | | | | | |
| Fdo. _____ | | | | | |

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE DOÑINOS DE SALAMANCA

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos de carácter personal contenidos en el impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca, como titular responsable del mismo, con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitudes objeto del impreso, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación ante el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca.