**SOLICITUD DE INGRESO EN LA ESCUELA INFANTIL**

ESPACIO PARA REGISTRO

**CURSO 2019 / 2020**

**“CASA CUNA”, DEPENDIENTE DE LA EXCMA.**

**DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL NIÑO/NIÑA (RELLENAR EN MAYÚSCULAS)** | | | |
| **PRIMER APELLIDO:** | **SEGUNDO APELLIDO:** | **NOMBRE:** | **FECHA DE NACIMIENTO:** |

|  |
| --- |
| **SOLICITANTE: (RELLENAR EN MAYÚSCULAS)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO:** | **SEGUNDO APELLIDO:** | **NOMBRE:** | **D.N.I./N.I.E.:** | | **PARENTESCO:** |
| **DOMICILIO FAMILIAR:**  **MUNICIPIO:** | | **CÓDIGO POSTAL:** | **TELÉFONOS:** | **E-MAIL:** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **UNIDAD FAMILIAR** | **RESTO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR** | | | | | |
|  | **PRIMER APELLIDO:** | **SEGUNDO APELLIDO:** | **NOMBRE:** | **D.N.I./N.I.E.** | **PARENTESCO** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| \* A estos efectos, se entiende por unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, las uniones de hecho, y los hijos, los menores acogidos o las personas tuteladas que convivan, así como las formadas por el padre o la madre y los hijos, los menores acogidos o las personas tuteladas que estén exclusivamente a su cargo. | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SITUACIÓN LABORAL: (marcar con una “X” las casillas que correspondan)** | |
| Ambos padres o tutores trabajan o tienen impedimento justificado para atender al niño\*. |  |
| El niño convive con uno sólo de los padres o tutor que trabaja o tiene impedimento justificado para atenderle\*. |  |
| *\*En el caso de que se alegue impedimento deberá indicarse en escrito independiente el motivo, y acompañar, en su caso, la documentación justificativa.* | |
| **SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR: (marcar con una “X” las casillas que correspondan)** | |
| - Hermanos con reserva de plaza para el mismo curso escolar. |  |
| - Uno o los dos padres o tutores trabajan en la Escuela Infantil “Casa Cuna”. |  |
| - Familia monoparental. |  |
| - Familia numerosa |  |
| - El niño o alguno de sus padres o hermanos tiene discapacidad reconocida igual o superior al 33%. |  |
| - El niño está en situación de acogimiento familiar permanente o preadoptivo |  |
| -El niño ha nacido de parto múltiple |  |

(marcar con “X”)

Las personas abajo firmantes **AUTORIZAN** al Área de Igualdad de Oportunidades y Servicios Sociales de la Diputación de Valladolid a recabar y obtener de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos económicos necesarios para valorar la situación socioeconómica de la unidad familiar\* *(****En el caso de no autorizarse deberá acompañarse la documentación acreditativa).***

* *Para el cómputo de las rentas se tendrá en cuenta la suma de la base imponible general y la base imponible del ahorro del Impuesto sobre la Renta de las Personas Física (IRPF) de todos los miembros de la unidad familiar, correspondiente al periodo impositivo anterior en 2 años al que solicita la plaza. Para los solicitantes que no estén obligados a presentar declaración del IRPF y que no hayan solicitado devolución, se tendrán en cuenta las imputaciones íntegras de todos los miembros de la unidad familiar, que figuren en el certificado de la Agencia Estatal de Administración Tributaria. En el caso de que esta Agencia no disponga de datos de la situación económica referidos a dicho periodo impositivo, no será valorado el apartado relativo a la situación socioeconómica.*

**DECLARO** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y me comprometo a aportar la documentación justificativa en el caso de ser requerido para ello.

En a de de 2019

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **El/ la Solicitante:** | **Resto de miembros de la Unidad Familiar mayores de 18 años:** | | |
| Fdo.: | Fdo.: | Fdo.: | Fdo.: |

*Los datos por usted facilitados serán incluidos en un fichero titularidad de la Diputación de Valladolid, cuya finalidad es gestionar la petición formulada en el presente documento. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a entidades públicas a las que sea necesario cederlos para gestionar su solicitud, y en los supuestos previstos en la ley. De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de fotocopia del DNI, NIE o pasaporte, a Diputación de Valladolid (Registro de entrada), c/ Angustias nª 44, 47003 de Valladolid.*

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID**