



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL DE BARAÑAIN CURSO 2016-2017

Atención: NO rellenar los espacios sombreados. LEER la información general antes de cumplimentar el impreso ENTIDADES TITULARES CON MÁS DE UN CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL:

Primera opción:
Segunda opción:
Tercera opción:

Table with 1 column: Puntuación Baremo. Contains shaded boxes for marking scores.

1.- DATOS DEL NIÑO O NIÑA

Nombre y Apellidos:
Fecha de nacimiento:

2.- SITUACIÓN LABORAL DE LOS PADRES, MADRES O TUTORES LEGALES

Ocupación padre/tutor: Justifica situación laboral
Empresa: Justifica búsqueda activa de empleo

Ocupación madre/tutora: Justifica situación laboral
Empresa: Justifica búsqueda activa de empleo

*En el caso de estar cursando estudios reglados, la ocupación es estudiante y la empresa el centro académico

3.- COMPOSICIÓN FAMILIAR

A-Solicitud de plaza en el mismo centro para dos o más hijos o hijas, en la misma convocatoria (incl. reserva de plaza)
B-Familias con dos o más hijos/as menores de 6 años (1 pto por hijo/a)
C-Minusvalía física, psíquica o sensorial (33 % reconocida) de cualquier miembro de la ud. Familiar.

4.- NIVEL DE RENTA

Tramo y puntuación [shaded box]

5.- LUGAR DE RESIDENCIA Y TRABAJO (Zona geográfica de influencia)

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

6.- OTROS CRITERIOS (situaciones excepcionales) [shaded box]

TOTAL BAREMO [shaded box]

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

Castellano Euskera
Jornada completa con comedor
Jornada completa sin comedor

_____, a _____ de _____ de 2016

Firma del solicitante

RESGUARDO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

AYUNTAMIENTO DE:
CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL:
NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A:
FECHA DE SOLICITUD: _____, a _____ de _____ de 201__