



Nº de Registro

SOLICITUD DE PLAZA EN LAS GUARDERÍAS MUNICIPALES DE SAN BARTOLOMÉ

D./Dña. _____, con DNI/NIE _____
padre/madre, tutor/a del/ la alumno/a _____
y con domicilio en la Calle _____ nº ____ de _____
Tfno.: _____

SOLICITA: (Márquese lo que proceda)

- Una plaza en la Guardería Municipal de San Bartolomé
- Una plaza en la Guardería Municipal de Playa Honda*

** Asimismo se pone en conocimiento general de los/las interesados/as que la guardería municipal de San Bartolomé es gestionada directamente por este Ayuntamiento, mediante empleados públicos adscritos a la plantilla orgánica de esta administración local, mientras que la Guardería Municipal de Playa Honda será gestionada por la persona física o jurídica que resulte adjudicataria del correspondiente contrato de gestión de servicios públicos, bajo la modalidad de concesión administrativa, que en la actualidad se encuentra en fase de tramitación*

Comprometiéndose, si se obtiene dicha plaza, a abonar, en su caso, la cuota correspondiente y a aceptar las Normas de Funcionamiento y Organización del Centro.

I. DATOS DEL MENOR.

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR: _____ DOMICILIO
FAMILIAR: _____ Nº: _____ EN: _____

II. DATOS FAMILIARES.

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: _____
D.N.I.: _____ PROFESIÓN ACTUAL: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA: _____
D.N.I.: _____ PROFESIÓN ACTUAL: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

(Otros miembros de la unidad familiar que conviven en el mismo domicilio que el/a solicitante)

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I. o PASAPORTE	PROFESIÓN ACTUAL
Hermano/a			
Hermano/a			
Hermano/a			
Otros...			



Nº de Registro

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

El niño o niña presenta algún tipo de anomalía o minusvalía física, psíquica o sensorial:

No Si Especificar: _____

El padre/madre o tutor presenta algún tipo de anomalía o minusvalía física, psíquica o sensorial que le impida el desempeño de actividades laborales:

No Si Especificar _____

El niño o niña presenta algún tipo de alergia o alguna enfermedad que impida el desarrollo de alguna actividad concreta:

No Si Especificar _____

IV. DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR. (Correspondiente al año 2015)

Declaro bajo mi responsabilidad que los ingresos íntegros referidos al año 2015 son los aportados en los documentos que se acompañan o de lo contrario autorizo a la Concejalía de Educación del Ayuntamiento de San Bartolomé a que consulte en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, los datos fiscales necesarios correspondientes al ejercicio fiscal 2015.

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I. o PASAPORTE	FIRMA

DECLARANDO:

Que acompaña los documentos que establece la Ordenanza Fiscal nº 34 Reguladora de los Precios Públicos por Asistencia y Estancia en Guarderías Infantiles Municipales.

En _____, a _____ de _____ de 20__.



Nº de Registro

V. DOCUMENTACIÓN: (Márquese la documentación que se acompaña)

- Fotocopia de los D.N.I. de ambos padres.
- Fotocopia del libro de familia donde estén incluidos todos los miembros del grupo familiar o cualquier otro documento que acredite el número de miembros que convivan en el seno familiar.
- 3 fotografías del niño/a tipo carnet.
- Fotocopia del libro de vacunaciones del niño/a.
- Fotocopia de la cartilla de la seguridad social donde aparezca el niño/a.
- Fotocopia de la Declaración conjunta o de las Declaraciones individuales sobre la Renta de las Personas Físicas, Complementarias y de Patrimonio del año anterior.
- Si con respecto al año anterior no estuviera en la obligación de realizar la Declaración del I.R.P. F, por no superar el mínimo de los ingresos, será necesario presentar certificado fiscal.
- Dos últimas nóminas de los progenitores o en su defecto, certificado de vida laboral.
- Recibo de hipoteca o alquiler de la vivienda actual.
- Otra documentación solicitada por el Equipo Técnico del Menor y Familia tendente a aclarar o comprobar cualquier punto del baremo.