**SOLICITUD DE PLAZA ESCOLAR**

**ESCUELA INFANTIL VILLA ALBA DE TORMES**

**CURSO: 20\_\_/20\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos de los solicitantes:** | | | |
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | DNI |
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | DNI |
| Teléfono fijo | Teléfono móvil | Correo electrónico | |
| **Datos del menor:** | | | |
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre | DNI |
| Fecha de nacimiento | Localidad de nacimiento | Provincia | País |
| **Domicilio familiar:** | | | |
| Dirección | Localidad | Provincia | Código Postal |
| **Circunstancias:** | | | |
| Familia numerosa: Si\_\_\_ No\_\_\_ | | | |
| Hermanos con plaza en el Centro para el mismo curso: Sí\_\_\_ No\_\_\_ | | | |
| Niño nacido de parto múltiple: Sí\_\_\_ No\_\_\_ | | | |
| Discapacidad igual o superior al 33% del niño  o de alguno de sus padres/tutores/hermanos: Sí\_\_\_ No\_\_\_ | | | |
| Circunstancias socio familiares que ocasionen un grave riesgo para el niño: Sí\_\_\_ No\_\_\_ | | | |
| **PETICIÓN DE CONTINUIDAD EN EL CENTRO** \_\_\_\_\_ | | **PETICIÓN DE NUEVO INGRESO** \_\_\_\_ | |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Firma de los solicitantes:

Fdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_