



Anexo III
Solicitud de Admisión
Nuevo Alumnado
Curso 2024 / 2025

Fecha de presentación de la solicitud

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A Hombre Mujer

Nombre _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

Fecha Nacimiento _____

Municipio de Nacimiento _____

Provincia de Nacimiento _____

Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____

Pais Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____

Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**PADRE / TUTOR/A 1** Hombre Mujer

Nombre _____

DNI - NIF _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

Teléfono Móvil _____

Correo Electrónico _____

Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS) _____

MADRE / TUTOR/A 2 Hombre Mujer

Nombre _____

DNI - NIF _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

Teléfono Móvil _____

Correo Electrónico _____

Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza, ... _____

Nº _____

Portal _____

Piso _____

Puerta _____

Municipio _____

Provincia _____

Cód. Postal _____

Teléfono _____

Observaciones: Indicar si el niño/a presenta algún tipo de incapacidad o necesidad especial que pueda afectar a la escolarización (enfermedad crónica, déficit físico, minusvalía, ...)

Existe informe de discapacidad: SI NO

Me interesa el servicio de **COMEDOR** SI NO

A TAL EFECTO DECLARAN

I. Que el alumno o alumna está en situación de riesgo apreciada por la Delegación Provincial competente en materia de Servicios Sociales o desamparo que origine la guarda o tutela

II. Que el alumno o alumna está en situación de posible riesgo no apreciado o en fase de valoración o de intervención familiar por la Delegación Provincial competente en materia de Servicios Sociales o por los Servicios Sociales municipales, que pudieran perjudicar el desarrollo personal o social del niño o niña

III. Situación laboral del padre, madre o tutores y otros miembros de la unidad familiar:

Padre o tutor 1:

- Por cuenta ajena
 Autónomo
 Desempleado Cobra prestación Si No
 Pensionista
 Progenitor conviviendo con la unidad familiar de origen

Madre o tutor 2:

- Por cuenta ajena
 Autónomo
 Desempleado Cobra prestación Si No
 Pensionista
 Progenitor conviviendo con la unidad familiar de origen

Otros miembros:

- Por cuenta ajena
 Autónomo
 Desempleado Cobra prestación Si No
 Pensionista
 Progenitor conviviendo con la unidad familiar de origen

Otros miembros:

- Por cuenta ajena
 Autónomo
 Desempleado Cobra prestación Si No
 Pensionista
 Progenitor conviviendo con la unidad familiar de origen

IV. Que presenta una situación familiar monoparental sobrevenida por razón de viudedad, separación o divorcio

V. Relación de todos los miembros de la unidad familiar. Situación laboral se indicará: activo, desempleado, estudiante, invalidez, jubilado o ama de casa. Sólo en caso de discapacidad de padres o hermanos, señalar con una X si es igual o superior al 33% o si es igual o superior al 65%

PARENTESCO con el alumno/a	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIF	Fecha Nacimiento	Situación laboral	Discapacidad	
					≥33%	≥65%
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VI. Que la unidad familiar tiene condición legal de FAMILIA NUMEROSA N° de Título y fecha de validez _____

VII. Que el alumno o alumna tiene hermanos escolarizados en el centro

IMPORTANTE: A EFECTOS DE ACREDITACIÓN DE LOS DATOS DECLARADOS EN LA ADMISIÓN DE ALUMNOS, LOS SOLICITANTES:

Presentan la siguiente documentación obligatoria:

- Fotocopia del Libro de Familia completo
 Fotocopia de DNI de los padres o tutores
 Documento acreditativo de calificación de Familia Numerosa
 Informe del equipo técnico, del Centro Base y/o calificación de minusvalía en caso de niños/as con necesidades educativas especiales o con características que interfieran en el proceso de aprendizaje
 En caso de discapacidad en alguno de los miembros de la unidad familiar, certificado acreditativo

Solicitan la admisión del/la alumno/a en la Escuela Infantil Municipal Arco Iris de Casasimarro (Cuenca) para el curso 2024/2025

Casasimarro, a _____ de _____ de 20____

El padre o tutor/a 1 / DNI-NIF-NIE _____

La madre o tutor/a 2 / DNI-NIF-NIE _____

Fdo.- _____

Fdo.- _____

En caso necesario y a petición de la Dirección del Centro, se presentará fotocopia compulsada de la Declaración de la Renta o Certificado de Ingresos, así como cualquier otra documentación que dicha dirección considere necesaria.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASASIMARRO