

## **SOLICITUD DE PLAZA EN EL ORGANISMO AUTÓNOMO “ ESCUELAS INFANTILES DE PÁJARA”**

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_

SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_

DATOS A EFECTOS DE RECEPCIÓN DE NOTIFICACIONES Y/O  
COMUNICACIONES:

TIPOS DE VÍA (CALLE/AVENIDA/PLAZA). \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA VÍA.

\_\_\_\_\_ POBLACIÓN \_\_\_\_\_

NUMERO: \_\_\_\_\_ BLOQUE. \_\_\_\_\_ PORTAL. \_\_\_\_\_

PUERTA. \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

TELÉFONO. \_\_\_\_\_

TELEFONO. \_\_\_\_\_

**SOLICITA: (MARCAR CON UNA X LO QUE CORRESPONDA)**

<input type="checkbox"/>	<b>RENOVACIÓN (ALUMNO INSCRITOS EN AÑOS ANTERIORES)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>NUEVA MATRICULA (PRIMERA VEZ QUE ACUDE A LA ESCUELA)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CAMBIO DE ESCUELAS (MOTIVOS POR EL QUE LO SOLICITA)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>BAJA (INDICAR EL MOTIVO)</b>

## ORGANISMO AUTÓNOMO “ ESCUELAS INFANTILES DE PÁJARA”

**ESCUELA INFANTIL DE: (Marcar con una X lo que corresponda)**

\_\_\_ ESCUELA INFANTIL DE **MORRO JABLE**

\_\_\_ ESCUELA INFANTIL DE **COSTA CALMA**

\_\_\_ ESCUELA INFANTIL DE **LA LAJITA**

\_\_\_ ESCUELA INFANTIL DE **PÁJARA**

**MODALIDAD CUOTA: (Marcar con una X lo que corresponda)**

A	Asistencia de lunes a viernes de 7:30 a 11:45 horas	120.00€
B	Asistencia y almuerzo de lunes a viernes de 7:30 a 15:00horas	180.00€
C	Asistencia, almuerzo y merienda de 7:30 a 16:45 horas	192.00€

Por servicios ocasionales de almuerzo y merienda en las modalidades A y B:

-Por almuerzo, 3 euros

-Por merienda, 2 euros

Asimismo, la tasa de 60 euros en concepto de matrículas anual será reducida trimestralmente cuando la incorporación a las guarderías infantiles tenga lugar iniciado el curso correspondiente.

### **DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA:**

PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_

SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO (Día/Mes/Año)

\_\_\_\_\_

**ORGANISMO AUTÓNOMO " ESCUELAS INFANTILES DE PÁJARA"**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO/A**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

LUGAR HERMANOS/AS \_\_\_\_\_

NºS.S: \_\_\_\_\_

**UNIDAD FAMILIAR**

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DNI/NIE \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE TRABAJO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DNI/NIE \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE TRABAJO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

# ORGANISMO AUTÓNOMO DE ESCUELAS INFANTILES DE PÁJARA

## PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL MISMO DOMICILIO

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FECHA NACIMIENTO

## OTROS DATOS DE INTERÉS

HORARIO DE TRABAJO PROGENITORES \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

HORARIO DE OTRAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA ATENCIÓN DEL NIÑO/A \_\_\_\_\_

MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA LA PLAZA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:( INTOLERANCIA, ALERGIAS, O ALGUN APUNTE ESPECIAL)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ORGANISMO AUTÓNOMO “ ESCUELAS INFANTILES DE PÁJARA”**

**CONTACTO Y TELÉFONO, EN CALIDAD DE:**

TELÉFONO PERSONAL \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE TRABAJO \_\_\_\_\_

TELÉFONO PERSONAL \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE TRABAJO \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PERSONAS AUTORIZADAS EN LA RECOGIDA DEL NIÑO/A**

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**DNI**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

## ORGANISMO AUTÓNOMO “ ESCUELAS INFANTILES DE PÁJARA”

### DOCUMENTACION REQUERIDA:

APORTADA	REQUERIDA	DOCUMENTACIÓN
		FOTOCOPIA DEL DNI/NIE DE LOS PROGENITORES O REPRESENTANTES LEGALES.
		FOTOCOPIA INTEGRAL DE LIBRO DE FAMILIA/PARTIDA DE NACIMIENTO DONDE CONSTE LA FILIACIÓN DEL MENOR
		FOTOCOPIA DE LA CARTILLA DE VACUNACIÓN ACTUALIZADA
		CERTIFICADO DE VACUNACIÓN
		FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE ASISTENCIA SANITARIA
		DECLARACIÓN DE LA RENTA CORRESPONDIENTE AL ÚLTIMO EJERCICIO ECONÓMICO O CERTIFICADO NEGATIVO DE LOS PROGENITORES O REPRESENTANTES LEGALES
		CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR
		TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA
		INSCRIPCIÓN COMO DEMANDANTE DE EMPLEO
		CERTIFICADO ACREDITATIVO DE ESTAR REALIZANDO CURSO DE FORMACIÓN
		DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL ACOGIMIENTO FAMILIAR
		CONVENIO REGULADOR
		CONTRATOS DE TRABAJO (en el caso que se encuentren trabajando )

#### NOTIFICACIÓN DE REQUERIMIENTO (A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN)

EN RELACIÓN CON SU SOLICITUD, Y POR SER PRECEPTIVO PARA SU TRAMITACIÓN, SE LE NOTIFICA QUE, EN EL PLAZO DE DIEZ DÍAS, PREVISTO EN EL ARTÍCULO 68.1 DE LA LEY 39/2015 DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, DEBERÁ APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN QUE NO HA SIDO PRESENTADA: LA DOCUMENTACIÓN QUE ESTÁ MARCADA EN LA CADILLA “REQUERIDA”

CONCLUIDO EL PLAZO SIN QUE SE HAYA SUBSANADO LO REQUERIDO, SE LE TENDRÁ POR DESISTIDO DE SU PETICIÓN CONFORME AL ART.68 DE LA CITADA LEY.

RECIBI:

FECHA

FIRMA

EL/LA /LOS  
FIRMANTE/S  
DECLARA/N BAJO  
SU  
RESPONSABILIDAD  
QUE LOS DATOS  
CONTENIDOS EN  
ESTA SOLICITUD  
SON CIERTOS

## **ORGANISMO AUTÓNOMO “ESCUELAS INFANTILES DE PÁJARA”**

### **CUMPLIMENTAR Y FIRMAR POR PROGENITORES**

**NOMBRE Y APELLIDO**

---

**DNI/NIE**

---

**NOMBRE Y APELLIDO**

---

**DNI/NIE**

---

### **FDO: TUTOR O TUTORA LEGAL (EN SU CASO)**

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración y serán incorporadas a los ficheros que conformen la base de datos de este Organismo ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a la supresión (derecho al olvido), a la limitación del tratamiento de los datos y derecho a la portabilidad según recoge el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 (Reglamento General De Protección de Datos, dirigiéndose por escrito al Registro General, sito en la C/Mascona, nº 38, Morro Jable. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos que la Ley lo permita o exija expresamente.

**SR.PRESIDENTE DEL ORGANISMO AUTÓNOMO “ESCUELAS INFANTILES  
DE PÁJARA”**