



CIF: P-4512200-I

Escuela Infantil Municipal

C/ José Peña, 8. 45300 Ocaña (Toledo)

Tfnos: 925.13.16.51 // 659.282.032

escuelainfantil@ocana.es

SOLICITUD NUEVO INGRESO

CURSO 20__ / 20__

DATOS DEL NIÑ@

1º APELLIDO _____ 2º APELLIDO _____

NOMBRE _____

Fecha y lugar de nacimiento _____

Domicilio _____ C.P. _____

Indique a continuación las circunstancias especiales referidas a la salud del niño (alergias, minusvalías, discapacidades, enfermedades crónicas) _____

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DE LA MADRE O TUTOR 1 _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar _____

D.N.I. _____ Profesión _____

Lugar de trabajo _____

TELÉFONOS de contacto _____

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR 2 _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar _____

D.N.I. _____ Profesión _____

Lugar de trabajo _____

TELÉFONOS de contacto _____

Documentos que acompaña a efectos de baremación

1.	Solicitud de nuevo ingreso.	
2.	Volantes de empadronamiento del menor y de l@s padres/madres o tutor@s.	
3.	Fotocopia compulsada del D.N.I. o tarjeta de residente de l@s padres/madres o tutor@s.	
4.	Fotocopia compulsada del Libro de Familia con todos sus componentes.	
5.	Certificado de vida laboral expedido por el organismo oficial correspondiente	
6.	En caso de separación o divorcio se aportará la sentencia judicial acompañada del correspondiente Convenio Regulador. Si todavía no existe sentencia por estar en trámite el procedimiento, se adjuntará un certificado acreditativo de la demanda de separación sellada por el juzgado.	
7.	En caso de discapacidad se aportará Certificado Oficial acreditativo de la misma.	
8.	En caso de niñ@ no nacid@ y cuya previsión de nacimiento sea anterior a 31 de agosto, se acompañará un informe médico indicativo de la gestación y fecha previsible de su nacimiento.	

SOLICITO plaza en la Escuela Infantil Municipal para el alumno o alumna _____

durante el curso 20__/20__.

Declaro bajo mi responsabilidad que conozco y acepto las bases de la presente convocatoria, que los datos que constan en la presente solicitud y la documentación aportada se ajustan a la realidad, autorizando a comprobarlos donde proceda y siendo consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos puede ser motivo suficiente para causar la baja de mi hij@ en este servicio municipal. Esta autorización puede ser revocada en cualquier momento.

En Ocaña, a ____ de _____ de 20__

La madre o tutor1/ DNI

El padre o tutor2 /DNI .