

ANEXO III

SOLICITUD NUEVO INGRESO EN LOS CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL DE PRIMER CICLO SUBVENCIONADOS POR LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA.

CURSO 2024/2025

Fecha registro:

CENTRO EDUCACION INFANTIL:

1.DATOS DEL REPRESENTANTE DEL ALUMNO/A

| TIPO DE REPRESENTANTE (rodear con un círculo la relación) | APELLIDOS | NOMBRE | DNI/NIF/NIE/PASAPO RTE (campo obligatorio, rodear con un círculo el tipo de documento que aporta) | | | |
|--|---------------|----------------|--|--------------------|------|------|
| Padre/Tutor/Representante legal | | | | | | |
| Madre/Tutora/Representante legal | | | | | | |
| DOMICILIO | | | | | | |
| Tipo de vía | Nombre de vía | n.º | bloque | esc. | piso | pta. |
| | | | | | | |
| LOCALIDAD | | MUNICIPIO | | CÓDIGO POSTAL | | |
| | | | | | | |
| TELÉFONO | | TELÉFONO MÓVIL | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| | | | | | | |

1. DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | SEXO | FECHA DE NACIMIENTO |
|--|------------------|--|------|---------------------|
| | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD | | |
| | | | | |
| EN FASE DE GESTACIÓN (indicar fecha prevista de nacimiento) | | DNI/NIF/NIE/PASAPORTE (campo obligatorio, indicar el tipo de documento que aporta) | | |
| | | | | |

| | |
|---|--------------|
| <p>Conforme al artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se autoriza a esta Administración al tratamiento de los datos referidos al alumno/a.</p> <p style="text-align: center;">Firma de los padres, madres, tutor/a o representante legal del alumno/a</p> | <p>Fdo.:</p> |
|---|--------------|

| HORARIO QUE SOLICITA | El horario elegido vincula al alumno/a y es de obligado cumplimiento a lo largo de todo el curso escolar |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> HORARIO Entrada: | Salida: |
| <input type="checkbox"/> HORARIO Entrada: | Salida: |

2. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA

| PARENTESCO | DNI/NIF/NIE/PASAPORTE <small>(rodear con un círculo el tipo de documento que aporta)</small> | NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO |
|------------|---|--------------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

3. UNIDAD FAMILIAR DEL ALUMNO/A SOLICITANTE

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Familia monoparental |
| <input type="checkbox"/> | Solteros, separados, divorciados, sin convivir en pareja |
| <input type="checkbox"/> | Matrimonio o convivencia en pareja |

| DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD (de forma obligatoria) | APORTA DOCUMENTACIÓN | |
|---|----------------------|----|
| | SI | NO |
| DNI/NIF/NIE/PASAPORTE (rodear con un círculo el tipo de documento que aporta) | SI | NO |
| Libro de familia/documento que lo sustituye | SI | NO |
| Volante de empadronamiento de la unidad familiar | SI | NO |

| | | |
|---|----|----|
| Sentencia de separación o divorcio / certificado de defunción (si procede) | SI | NO |
| Separación de hecho (documento notarial o justificante de interposición de demanda de separación) | SI | NO |
| Informe médico que acredite el estado de gestación y la fecha prevista de nacimiento. | SI | NO |

| CRITERIOS DE PRIORIDAD EN EL PROCESO DE ADMISIÓN DE ALUMNOS/AS, EN CASO DE QUE LOS/AS SOLICITANTES DESEEN OBTENER PUNTOS DE BAREMACIÓN | | |
|--|-----------------------------|----|
| A) SITUACIÓN FAMILIAR | APORTA DOCUMENTACIÓN | |
| Hermanos/as matriculado/as en la misma escuela | SI | NO |
| Familia numerosa. General/Especial. n.º de título: Válido hasta: | SI | NO |
| Padres, madres o tutores/as que trabajen en la escuela o centro | SI | NO |
| Certificado de discapacidad del alumno/a en un grado igual o superior al 33% | SI | NO |
| Certificado de discapacidad de padres, madres, tutores/as legales o hermanos/as del alumno/a en un grado igual o superior al 33% | SI | NO |
| <p>Conforme al artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se autoriza a esta administración al tratamiento de los datos referidos a la discapacidad del alumno/a o de los padres, madres, tutores/as legales o hermanos/as del mismo/a.</p> <p>Firma de los tutores/as o del miembro de la unidad al que se refiere el certificado de discapacidad</p> | Fdo.: | |
| B) SITUACIÓN LABORAL DE LOS PADRES, MADRES O TUTORES/AS | APORTA DOCUMENTACIÓN | |
| Ambos padres, madres o tutores/as trabajando a jornada completa | SI | NO |
| Uno de los padres, madres o tutores/as trabajando a jornada completa y el otro/a en excedencia por cuidado de hijo/a, incorporándose en septiembre | SI | NO |
| Un solo progenitor/a o tutor/a responsable del niño/a que trabaje a jornada completa | SI | NO |
| Uno de los padres, madres o tutores/as trabajando a jornada completa y el otro/a cursando estudios reglados en horario diurno | SI | NO |
| Ambos padres, madres o tutores/as cursando estudios reglados en horario diurno | SI | NO |
| Ambos padres, madres o tutores/as trabajando a tiempo parcial | SI | NO |

| | | | |
|--|---|-----------------------------|----|
| Uno de los padres, madres o tutores/as trabajando a tiempo parcial y el otro/a en excedencia por cuidado de hijo/a, incorporándose en septiembre | | SI | NO |
| Un solo progenitor/a o tutor/a responsable del niño/a que trabaje a tiempo parcial | | SI | NO |
| Uno de los padres, madres o tutores/as trabajando a tiempo parcial y el otro/a cursando estudios reglados en horario diurno | | SI | NO |
| Uno de los padres, madres o tutores/as trabajando o estudiando a jornada completa y el otro/a trabajando a jornada parcial | | SI | NO |
| c) SITUACIÓN ECONÓMICA | | | |
| Los/as solicitantes desean ser baremados/as por el criterio de situación económica: | | SI | NO |
| 1 | En caso de que los/as interesados/as NO HAYAN realizado declaración de RENTA, tendrán que presentar certificado expedido por la Agencia Tributaria correspondiente. | SI | NO |
| 2 | Datos renta: certificado expedido por la Agencia Tributaria correspondiente. | SI | NO |
| d) PROXIMIDAD A LA ESCUELA | | APORTA DOCUMENTACIÓN | |
| Volante de empadronamiento de la unidad familiar, en caso de proximidad del domicilio familiar | | SI | NO |
| Certificado del lugar de trabajo, en caso de proximidad de domicilio laboral | | SI | NO |
| e) OTROS CRITERIOS | | APORTA DOCUMENTACIÓN | |
| Otras circunstancias que aplicando el baremo sean susceptibles de ser valoradas | | SI | NO |
| Indicar | | | |

En Murcia, a de de 2024

FIRMA DE LOS TUTORES/AS DEL ALUMNO/A

Fdo.:

Fdo.:

La firma por un solo responsable implica el compromiso de informar al otro responsable de la presentación de la solicitud, salvo imposibilidad material, privación o limitación de patria potestad por disposición judicial. El responsable firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de la solicitud presentada.

Nota: las personas interesadas presentarán una única solicitud, por duplicado para su constancia.

