AYUNTAMIENTO DE HERVÁS

## CENTRO INFANTIL “GARABATOS”

**SOLICITUD MATRÍCULA CURSO 2018 / 2019.**

NUEVO/A \_\_\_\_\_\_ ANTIGUO/A \_\_\_\_\_\_

1.- **DATOS DEL NIÑO /NIÑA**

**FECHA DE NACIMIENTO** / / **2.00** .

**APELLIDOS** **NOMBRE** .

Calle o Plaza Nº Piso .

Municipio C. Postal Teléfono .

Otros teléfonos / .

**2.- DATOS FAMILIARES**

**Padre** **D.N.I. nº** .

**Madre**  **D.N.I. nº** .

### Otro hermano/a cursando en el Centro

 no

 sí

Hermanos/as u otros miembros que conviven con el niño/a:

#### Apellidos Nombre Parentesco

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

* **Familia numerosa debidamente acreditada \_\_\_\_\_\_ ( indicar SI o NO )**
* **Existencia en la unidad familiar de algún miembro con minusvalía física, psíquica o sensorial \_\_\_\_\_**

**( SI o NO )**

* **Existencia de situación precaria \_\_\_\_\_\_\_\_( indicar SI O NO ) (Solo cuando se avale con Informe Social SSB)**
* **Ha solicitado plaza el año anterior , permaneciendo en lista de espera \_\_\_\_\_\_\_( SI O NO )**
* **Si existen hermano/as escolarizado/as en el centro, con independencia de su número:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( indicar SI o NO )**

* **Si existen hermanos/as solicitantes en la misma convocatoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_( indicar SI o NO )**

**3.- SITUACION ECONOMICA .**

**INGRESOS ANUALES BRUTOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (SUMA DE LOS INGRESOS DE TOD@s L@S MIEMBROS QUE FORMAN LA UNIDAD DE CONVIVIENCIA ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € ANUALES**

**4.- DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE, MADRE O TUTOR.**

D. /Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declara que son ciertos los datos que hace constar en el presente solicitud y documentación.

Firma,

**Hervás, a de Junio de 2.018.**