



**SOLICITUD DE ADMISIÓN
EN EL CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL DE LERÍN
CURSO 2010-2011**

Atención: NO rellenar los espacios sombreados. LEER la información general antes de cumplimentar el impreso

1.- DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y Apellidos:
Fecha de nacimiento:

2.- SITUACIÓN LABORAL DE LOS PADRES O TUTORES*

Ocupación padre:.....Jornada: completa o media inferior
Empresa:.....
Ocupación madre:.....Jornada: completa o media inferior
Empresa:.....

*En el caso de estar cursando estudios reglados, la ocupación es *estudiante* y la empresa el *centro académico*

3.- COMPOSICIÓN FAMILIAR

Solicitud de trillizos, cuatrillizos
Familias con tres o más hijos/as menores de 6 años.....
Solicitud de plaza para gemelos
Solicitud de dos o más hermanos de distintas edades
Familia Numerosa
Minusvalía de un familiar

4.- NIVEL DE RENTA PER CAPITA

Tramo

5.- LUGAR DE RESIDENCIA Y TRABAJO

Domicilio familiar:..... Tfno:.....
Domicilio de la empresa de padre/madre o tutor/a:..... Tfno:.....

6.- CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES DEL NIÑO/A.

Minusvalía, otras:

7.- SITUACIONES EXCEPCIONALES

TOTAL BAREMO

8.- OPCIONES: ordenar las opciones solicitadas (1º, 2º, etc.) por orden de preferencia

- Jornada completa con comedor
- Media jornada con comedor
- Media jornada sin comedor
- Reducida con comedor

Puntuación Baremo

_____, a _____ de _____ de 2010

Firma del solicitante

RESGUARDO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

AYUNTAMIENTO DE LERÍN

CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL DE LERÍN

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A: _____

FECHA DE SOLICITUD: _____, a _____ de _____ de 2010