

**SOLICITUDE DE NOVO INGRESO/RENOVACIÓN EN ESCOLAS INFANTÍS DE TITULARIDADE PRIVADA  
GRATUIDADE DA ATENCIÓN EDUCATIVA DOS NENOS E NENAS DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3  
ESCOLA INFANTIL SAN MIGUEL**

<b>TIPO DE SOLICITUD:</b>	<input type="checkbox"/> NOVO INGRESO	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE PRAZA
---------------------------	---------------------------------------	--

<b>DATOS DA/O NENA/O</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE NACEMENTO

<b>DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (PAI, NAI OU TITOR/A LEGAL)</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
ENDEREZO/DOMICILIO:			
TELÉFONO MÓBIL		CORREO ELECTRÓNICO	

**Cubrir só no caso de que no apartado de *circunstancias que sexan de aplicación* sinala proximidade lugar de traballo. Neste caso quedará excluída a proximidade ao domicilio como criterio de adxudicación.**

ENDEREZO LUGAR DE TRABALLO:	

<b>DATOS DA UNIDADE FAMILIAR</b>			
APELIDOS E NOME	NIF/NIE	PARENTESCO	SITUACIÓN LABORAL DE OCUPACIÓN
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

<b>CIRCUNSTANCIAS QUE SEXAN DE APLICACIÓN</b>	
<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE PRAZA NESTE CENTRO	
<input type="checkbox"/> FILLO/A DE PERSOAL DO CENTRO	<input type="checkbox"/> FAMILIA MONOPARENTAL
<input type="checkbox"/> NENO/A CON IRMÁN CON PRAZA RENOVADA NO MESMO CENTRO OU ASOCIADO	<input type="checkbox"/> PROXIMIDADE DOMICILIO
<input type="checkbox"/> SITUACIÓN LABORAL DE OCUPACIÓN DE AMBOS PROXENITORES OU DUN DELES SE SE TRATA DE FAMILIA MONOPARENTAL	<input type="checkbox"/> PROXIMIDADE LUGAR DE TRABALLO
<input type="checkbox"/> NENO/A NADO/A DE PARTO MÚLTIPLE	<input type="checkbox"/> IRMÁ/AN DE EXALUMNA/O DO CENTRO OU CENTRO ASOCIADO
<input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA XORNADA COMPLETA

<b>SERVIZOS SOLICITADOS:</b>	
<input type="checkbox"/> ATENCIÓN EDUCATIVA CON COMEDOR	<input type="checkbox"/> ATENCIÓN EDUCATIVA
HORARIO:	XORNADA:
	<input type="checkbox"/> COMPLETA (entre 5 e 8 horas) <input type="checkbox"/> MEDIA (entre 3 e 4 horas)

<b>SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE</b>					
Lugar e data					
	,	de	de		

**Este formulario só se pode presentar nun máximo de tres escolas infantís 0-3 de titularidade privada. No caso de presentar mais solicitudes quedará excluído do proceso de admisión de todas as escolas de titularidade privada.**