



**SOLICITUD DE PLAZA EN LA ESCUELA DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL EL BRESSOL DE LA NUCIA**

**DATOS DEL/LA** \_\_\_\_\_ **NIÑO**  **NIÑA**   
Apellidos/Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Localidad-CP: \_\_\_\_\_ SIP \_\_\_\_\_

**DATOS de las personas solicitantes:**

Apellidos/ Nombre **Padre** o Tutor: \_\_\_\_\_  
NIF/NIE: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ Localidad-CP \_\_\_\_\_

Apellidos/ Nombre **Madre** o Tutora: \_\_\_\_\_  
NIF/NIE: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ Localidad-CP \_\_\_\_\_

**SOLICITA:** Se admita al/la niño/a citado/a para el curso escolar 2016-2017 como alumno/a de la Escuela Infantil El Bressol. Señalar el grupo de edad para el que solicita plaza:

**Bebés (Desde 4 meses/ nacidos del 01-01 al 30-04-2016)**

**Se admiten solicitudes para elaborar lista de reserva de niños-as nacidos-as resto del año 2016**

**1 año (2015)**  **2 años (2014)**

**PREFERENCIA POR OPCIÓN LINGÜÍSTICA:**

Enseñanza en castellano:  Enseñanza en valenciano:

-¿Acepta plaza sin condicionarla a una opción lingüística? SI

**MARCAR LOS DATOS A EFECTO DE BAREMO:**

<b>Hermanos Centro</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Padres Trabajan En El Centro</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Criterio Discapacidad</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Criterio Familia Numerosa</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Año Empadronamiento</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Padres Trabajan Ambos/Monoparental</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Informe Bienestar Social</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Padres Trabaja Uno De Ellos</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Acogimiento</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Padres Paro Ambos</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>Padres Paro Uno De Ellos</b>	<input type="checkbox"/>

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN OBLIGATORIOS PARA TODOS:**

- **2** fotocopias de la hoja del libro de familia donde figura inscrito/a el/la niño/a; o, en su defecto, un certificado de la inscripción de nacimiento librado por el Registro Civil
- **2** fotocopias de la tarjeta SIP del niño/a
- **EMPADRONAMIENTO**
- Fotocopia de los DNI del Padre y de la Madre o Tutores

**Declaración del padre, madre o tutor/a.**

Yo, la persona solicitante, declaro que son ciertos los datos que hago constar en este documento

La Nucía, a \_\_\_\_\_ de mayo de 2016

Fdo.



*Escola Infantil El Bressol*

***CURS 2016-2017***

**SOL·LICITUD DE PLAÇA EN L'ESCOLA DE PRIMER CICLE D'EDUCACIÓ INFANTIL EL BRESSOL DE LA NUCIA**

**DADES DEL/LA** \_\_\_\_\_ **XIQUET**  **XIQUETA**   
 Cognoms/Nom: \_\_\_\_\_ Data Naixement \_\_\_\_\_  
 Carrer: \_\_\_\_\_ Nacionalitat \_\_\_\_\_  
 Localitat-CP: \_\_\_\_\_ SIP \_\_\_\_\_

**DADES de les persones sol·licitants**

Cognoms/ Nom **Pare o Tutor:** \_\_\_\_\_  
 NIF/NIE: \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_  
 Carrer: \_\_\_\_\_ Localitat- CP \_\_\_\_\_

Cognoms/ Nom **Mare o Tutora:** \_\_\_\_\_  
 NIF/NIE: \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_  
 Carrer: \_\_\_\_\_ Localitat -CP \_\_\_\_\_

**SOL·LICITA:** S'admeta al/la xiquet/a esmentat/da per al curs escolar 2016-2017 com a alumne/a de l'Escola Infantil El Bressol. Assenyalar el grup d'edat per al qual sol·licita plaça:

**Bebès (Des de 4 mesos/ nascuts del 01-01 al 30-04-2016)**

**S'admeten sol·licituds per elaborar la llista de reserva de xiquets/tes nascuts la resta de l'any 2016**

**1 any (2015)**  **2 anys (2014)**

**PREFERÈNCIA PER OPCIÓ LINGÜÍSTICA**

Ensenyament en castellà:  Ensenyament en valencià:

-Accepta plaça sense condicionar-la a una opció lingüística? SI

**MARCAR LES DADES A EFECTE DE BAREM:**

<b>Germans Centre</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Pares Treballen En El Centre</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Criteri Discapacitat</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Criteri Família Nombrosa</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Any Empadronament</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Pares Treballen Els Dos/Monoparental</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Informe Benestar Social</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Un D'ells</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Acolliment</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Pares Desocupats</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>Un D'ells</b>	<input type="checkbox"/>

**DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN OBLIGATORIS PER A TOTS:**

- **2 fotocòpies del full del llibre de família** on figura **inscrit el/la xiquet/a**; o, si no n'hi ha, un certificat de l'inscripció de naixement lliurat pel Registre Civil
- **2 fotocòpies de la targeta SIP del xiquet-a**
- **EMPADRONAMENT**
- **FOTOCÒPIES DEL DNI del Pare i de la Mare o Tutors**

**Declaració del pare, mare o tutor/a:** Jo, la persona sol·licitant, declare que són certes les dades que faig constar en aquest document

La Nucia, de maig de 2016

**Signat**