



CONCELLO
D E
ABEGONDO
(A CORUÑA)

**I027 SOLICITUDE DE PRAZA NA ESCOLA
INFANTIL MUNICIPAL "PASIÑOS"**

(Selo de rexistro)

- NOVO INGRESO
 RESERVA DE PRAZA

CURSO:

Datos da persoa solicitante

Nome e apelidos			NIF/NIE	
R./Lg. ⁽¹⁾		Parroquia		Núm.
Bloq/Escaleira	Piso/porta	Código Postal	Municipio	
Provincia	Teléfono		Correo electrónico ⁽²⁾	

⁽¹⁾ enderezo para notificación postal ⁽²⁾ correo electrónico para notificación electrónica

Datos da persoa representante (se é o caso)

Nome e apelidos			NIF/NIE	
R./Lg. ⁽¹⁾		Parroquia		Núm.
Bloq/Escaleira	Piso/porta	Código Postal	Municipio	
Provincia	Teléfono		Correo electrónico ⁽²⁾	

Datos do neno/a para o/a que se solicita praza

Nome e apelidos			Data de nacemento	
Grupo de idade a que accede	Discapacidade		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON

Datos da unidade familiar incluíndo o/a solicitante

Apelidos e nome	NIF/NIE	Data de nacemento	Parentesco con respecto ao neno/a que solicita a praza	Situación laboral

Documentación que se xunta

Situación familiar

- Fotocopia do NIF/NIE dos pais, acolledores ou titores legais.
 Certificado de empadramento colectivo.
 Fotocopia do libro de familia.

Situación económica

- Fotocopia da Declaración do Imposto sobre a Renda das persoas físicas. Individual Conxunta
 Copia da comunicación enviada pola Axencia Estatal de Administración Tributaria.
 Certificación da Axencia Estatal de Administración Tributaria.
 Tres últimas nóminas e última da paga extra. Nai Pai



- Xustificante de pensións da Seguridade social.
- Certificación do INEM de alta como demandante de emprego.
- Certificación do INEM de prestación económica.
- Certificación de minusvalía dalgún membro da unidade familiar.
- Informe do organismo competente sobre o grao de minusvalía e necesidade de integración.
- Informe de servizos sociais por situación especial da unidade familiar.
- Título de familia numerosa.
- Último recibo do pagamento da cota á Seguridade social no caso de traballadores autónomos.
- Outra documentación:

Situación familiar

Situación Socio-familiar

Número de membros da unidade familiar				
Número de membros, que formando parte da unidade familiar, estean a cargo dela				
Número de membros, incluída a persoa solicitante, con enfermidade ou discapacidade				
Tipo de discapacidade	Discapacidade física, psíquica ou sensorial	<input type="checkbox"/> Nai	<input type="checkbox"/> Pai	Outro
	Enfermidade crónica que requira internamento periódico	<input type="checkbox"/> Nai	<input type="checkbox"/> Pai	Outro
	Alcoholismo ou drogodependencia	<input type="checkbox"/> Nai	<input type="checkbox"/> Pai	Outro
Familia monoparental	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	Familia numerosa	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	Ausencia do fogar familiar dos dous membros parentais
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non				
Neno/a para quen se solicita praza nacido/a en parto múltiple <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non				
Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro para o vindeiro curso				

Situación laboral familiar

Ocupación laboral	<input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai	Desemprego	<input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai	Perceptores da RISGA	<input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai
Outras situacións					

Características da vivenda

Tipo de vivenda	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Piso	Titularidade	<input type="checkbox"/> Propiedade <input type="checkbox"/> Arrendamento
Outras situacións (especifique cal)			

Seleccione a forma de notificación (no caso de persoa física. Ás persoas xurídicas notificarase de forma electrónica obrigatoriamente)

Notifíquese a	<input type="checkbox"/> Persoa solicitante	<input type="checkbox"/> Persoa representante
<input type="checkbox"/> Electrónica a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia Notific@, https://notifica.xunta.gal Só poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada. Ao elixir esta modalidade de notificación vostede autoriza a alta no Sistema Notific@. Os avisos da posta a disposición da notificación enviaranse ao correo electrónico (dirección indicada anteriormente segundo a persoa seleccionada á que se notifica)		
<input type="checkbox"/> Postal (endereço postal indicado anteriormente segundo a persoa seleccionada á que se notifica)		

Abegondo de de

(Sinatura do/a solicitante)

"De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámolo/a de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE ABEGONDO, con endereço SAN MARCOS, N.º 1, 15318 – ABEGONDO (A Coruña). Os datos serán utilizados para prestar o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo. Os seus datos non se cederán a terceiros, salvo por obrigações legais. Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos, así como opoñerse ou retirar o consentimento e solicitar a portabilidade destes en calquera momento. Para iso, CONCELLO DE ABEGONDO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa en: SAN MARCOS, N.º 1, 15318 – ABEGONDO (A Coruña)."

