

**ANEXO II
SOLICITUD DE PLAZA EN LA ESCUELA
DE EDUCACION INFANTIL "GUILLERMO ARCE"
CURSO 2013 - 2014**

Sello de Registro

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR	Datos de los solicitantes:					
	1º	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E.	Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/>
	2º	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E.	Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/>
		Teléfono fijo		Teléfono móvil	Correo-e	FAX
	Datos del menor:					
		Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Fecha de nacimiento	D.N.I. / N.I.E.
		Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad	
	Domicilio familiar:					
	Dirección	Localidad	Provincia	Código Postal		

CIRCUNSTANCIAS	<input type="checkbox"/> Familia numerosa con título de la Comunidad de C. y L.	General <input type="checkbox"/>	Especial <input type="checkbox"/>	Número de título	Validez hasta
	<input type="checkbox"/> Hermanos que confirman plaza en el centro para el mismo curso que se solicita.				
	<input type="checkbox"/> Niño nacido de parto múltiple.				
	<input type="checkbox"/> Discapacidad igual o superior al 33% del niño o de alguno de sus padres, tutor o hermanos.	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I. / N.I.E.
	Niño <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Hermano <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Circunstancias socio-familiares que ocasionen un grave riesgo para el niño.					
<input type="checkbox"/> Número de miembros que constituyen la unidad familiar.					
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias a considerar para fijar la tarifa mensual.					

Por la presente DECLARO estar legitimado para aportar los datos en la condición de padre/madre o tutor del menor por el que se realiza la presente Solicitud, asegurando la veracidad de la información aportada. Sin perjuicio de ello, AUTORIZO a la Diputación de Salamanca a obtener directamente y/o por medios telemáticos la información precisa para la obtención y comprobación de los datos en cuya virtud debe resolverse el procedimiento de admisión. Los datos recogidos como consecuencia de la presente solicitud serán tratados en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En _____, a ___ de _____ de 20___.
Firma de los solicitantes

Fdo.: _____ Fdo.: _____