

**SOLICITUD MATRICULACION EN CENTROS DE EDUCACION
INFANTIL MUNICIPAL
CURSO 2015-2016**

| |
|--|
| D.D^a |
| N.I.F./C.I.F., Teléfono: |
| Calle: |
| Numero: Piso: Letra: Puerta: |
| Localidad: Provincia: |

EXPOSICION:

| |
|--|
| Deseo que mi hijo/a |
| Nacido/a el día.....de de 201 |
| pueda ser admitido en el Centro <input type="checkbox"/> Trujillo <input type="checkbox"/> Huertas (indicar preferencia 1 ^a / 2 ^a) |

SOLICITO:

| |
|---|
| .Plaza en el Centro indicado anteriormente en las siguientes condiciones: (Tachar lo que no proceda) |
| Horario: Amplio/ Reducido Comedor: SI / NO |
| Familia Numerosa: SI / NO Residencia Familiar: Trujillo SI / NO |

**DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN
(VER HOJA ADJUNTA)**

Trujillo, a de mayo de 2015
EL/LA INTERESADO/A

SR ALCALDE EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TRUJILLO



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA
MUY NOBLE MUY LEAL INSIGNE Y
MUY HEROICA CIUDAD DE TRUJILLO

CENTRO DE EDUCACION INFANTIL

CONFINANCIADO POR LA CONSEJERIA DE EDUCACIÓN

F I C H A D E I N S C R I P C I O N

Nombre.- _____ Apellidos _____

Fecha de nacimiento.- _____

Nombre del Padre.- _____

Nombre de la Madre.- _____

Dirección.- C/ _____ número _____

Localidad.- _____, Teléfono _____

CURSO 200__ - 200__

OBSERVACIONES



CENTRO DE EDUCACION INFANTIL

COFINANCIADO POR LA CONSEJERIA DE EDUCACIÓN

FICHA DEL ALUMNO



Datos del Alumno.-

Nombre.- _____ **Apellidos** _____

Domicilio.-

Calle _____ **núm.** _____ **piso** _____

ciudad _____ **provincia** _____

Teléfonos.-

Numero de la Seguridad Social. _____

Datos del Padre.-

Nombre.- _____ **Apellidos** _____

Profesión.- _____

Datos de la Madre.-

Nombre.- _____ **Apellidos** _____

Profesión.- _____

OBSERVACIONES

Excmo
Ayuntamiento
De Trujillo

CENTRO DE EDUCACION INFANTIL
CONFINANCIADO POR LA CONSEJERIA DE EDUCACIÓN

DOMICILIACION BANCARIA

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| ALUMNO/A. | |
| Nombre.- | Apellidos: |
| TITULAR DE LA CUENTA | |
| Nombre.- | Apellidos: |
| N.I.F.: | Parentesco: |
| DOMICILIO | |
| Calle.- _____ N°. _____ | |
| Localidad.- _____ | C.P. _____ |

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

| IBAN Y ENTIDAD | OFICINA | D.C. | NUMERO DE CUENTA |
|--------------------------------|----------------|-------------|-------------------------|
| Nombre de la entidad bancaria: | | | |

Por la presente autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Trujillo (Cáceres), al cobro de la cuota mensual de la Guardería Municipal con cargo a este número de cuenta de la citada entidad bancaria.

Trujillo a _____ de _____ de 200 ____

EL TITULAR DE LA CUENTA

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

- **Certificado de CONVIVENCIA** de la unidad familiar, para el caso de los residentes en la ciudad de Trujillo;
- **Certificado CENTRO DE TRABAJO** para no residentes que trabajen en el término municipal (dirección del centro, fecha contratación o toma posesión)
- **Fotocopia del LIBRO DE FAMILIA** (completo) o **Partida de Nacimiento**. Si no hubiese nacido, **Certificado de gestación** y fecha prevista nacimiento
- **Copia de SENTENCIA de separación o divorcio, o convenio regulador donde se refleje la guarda o custodia del menor** (caso de familia monoparental si figura el otro cónyuge en el Libro de Familia)
- **Certificado de DEFUNCIÓN** (caso familia monoparental que figura el cónyuge en Libro de Familia)
- **Fotocopia TITULO FAMILIA NUMEROSA** (actualizado)
- **Certificado de CENTRO INFANTIL** (caso de tener hermano matriculado)
- **Fotocopia de la TARJETA SANITARIA** del/los menores.
- **Fotocopia de la CARTILLA DE VACUNACIONES** del / la menor/es
- **Fotocopia del DNI de los padres, tutores o representantes legales**, y en caso de extranjero@s no comunitarios, de la tarjeta del número de identificación de extranjero@ o del permiso de residencia.
- **Fotocopia del CERTIFICADO DE MINUSVALÍA** del niño o Informe Equipo Atención Temprana
- **Fotocopia de la DECLARACION RENTA 2013** de todos los miembros mayores de 16 años o **Certificado** de ingresos de Hacienda de no estar obligado a hacerla, o **Autorización** para ver los datos de oficio (si no se hace Declaración)
- **Certificado del SEPAD o Médico** (si está a cargo de un Dependiente)
- **Certificado de EMPRESA de los cónyuges** (si trabajan) incluido horario. **Autónomos: copia recibo último mes.**
- **Certificado del SEXPE Y del INEM** (en el caso de estar desempleado) y **Tarjeta de demanda.**
- **Certificado de Matricula** (caso de padres estudiantes)
- **Cualquier otra documentación** que se estima precisa por el solicitante o por la Comisión, para acreditar las circunstancias que concurren o incidan en el menor.