

## SOLICITUD DE PLAZA PARA EL CENTRO INFANTIL ELFOS CURSO 2024-2025

### DATOS DEL ALUMNO/A

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR	PROVINCIA	PAÍS/NACIONALIDAD		
DOMICILIO FAMILIAR (calle, nº, piso)		LOCALIDAD	C.P.	TELÉFONO	
NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL					
LUGAR DE EMPADRONAMIENTO					
NONATO			FECHA PREVISTA DE PARTO		

### DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

#### 1.- DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL:

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
D.N.I.		PROFESIÓN		TELÉFONO MÓVIL	
SITUACIÓN LABORAL EN LA ACTUALIDAD (en activo, desempleado, demandante de empleo)				JORNADA LABORAL	
LUGAR DE TRABAJO (MUNICIPIO)				EMPRESA	

#### 2.- DATOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL:

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
D.N.I.		PROFESIÓN		TELÉFONO MÓVIL	
SITUACIÓN LABORAL EN LA ACTUALIDAD (en activo, desempleada, demandante de empleo)				JORNADA LABORAL	

LUGAR DE TRABAJO (MUNICIPIO)	EMPRESA

OTROS DATOS:

FAMILIA NUMEROSA	FAMILIA MONOPARENTAL	N.º DE HERMANOS EN EL CENTRO	NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES	ALERGIAS/ INTOLERANCIAS

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

TIEMPO DE ESTANCIA EN LA GUARDERÍA

TIEMPO ESTANCIA DEL NIÑO EN LA GUARDERÍA	Marcar con (X)
INFERIOR A 6 HORAS	
IGUAL O SUPERIOR A 6 HORAS	

DOCUMENTACIÓN APORTADA (señala con una X)

	DNI padre/madre o tutores.
	Certificado médico de fecha prevista de parto o documento acreditativo de fecha de nacimiento.
	Fotocopia del Libro de familia.
	Documentación justificativa en caso de adopción o acogimiento.
	Acreditación situación laboral jornada completa o parcial
	Acreditación lugar de trabajo
	Otros.....

*Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que conoce y acepta las bases de la presente convocatoria, que los datos aportados se ajustan a la realidad, autorizando a obtener los que resulten necesarios de otros Organismos y Entidades.*

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Firma del padre o tutor legal

Firma de la madre o tutora legal