

**ANEXO III**  
**SOLICITUDE ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DE VEDRA**

**CURSO: 2024/2025**

NOVO INGRESO

RENOVACIÓN

<b>DATOS DO NENO/A:</b>					
Nome:	Apelidos:	Data nacemento:			
<b>DATOS DO SOLICITANTE:</b>					
Nome:	Apelidos:	DNI:			
En calidade de:	<input type="checkbox"/> Nai	<input type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Acolledor	<input type="checkbox"/> Titor legal	
Enderezo:					
Tf. Pai:	Tf. Nai:	Correo electrónico:			
E NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna para calquera medio válido en dereito)					
Nome:	Apelidos:	DNI:			
ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: (non é necesario se coincide co anterior)					
Enderezo:					
<b>Así meso, comprométo a aceptar e dar por válidas todas as notificacións que se efectúen no correo electrónico:</b>					
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non					
<b>DATOS DA UNIDADE FAMILIAR: (incluída a persoa solicitante)</b>					
Nome e apelidos	DNI	Data de nacemento	Parentesco	Situación laboral	Ingresos anuais
Nº de membros da unidade familiar:			Suma ingresos anuais:		
<b>SERVIZOS SOLICITADOS:</b>					
Asistencia: <input type="checkbox"/> Asistencia xornada completa <input type="checkbox"/> Asistencia 1/2 xornada					
Horario aproximado:					
Demanda horas extras:					
Asistencia comedor: <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si: <input type="checkbox"/> Mes completo					
Cheque infantil: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non					

<b>SITUACIÓN SOCIO FAMILIAR:</b>		
• Número de membros que compoñen a unidade familiar		
• Número de membros que non forman parte da unidade familiar e están a cargo dela		
• Número de membros, incluída a persoa solicitante, con enfermidade ou discapacidade: _____		
◦ Tipo de enfermidade ou discapacidade: _____		
◦ Discapacidade: <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Outros membros		
◦ Enfermidade crónica que requira internamento periódico: <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Outros membros		
Alcoholismo ou drogodependencia: <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Outros membros		
• Condición de familia monoparental	Si	Non
• Ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentes	Si	Non
• Condición de familia numerosa	Si	Non
• Condición de familia acolledora	Si	Non
• Neno/a para quen se solicita praza nado/a en parto múltiple	Si	Non
• Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro para o vindeiro curso:		
◦ Nome do neno/a:		
◦ Centro ao que asiste:		
• Outras circunstancias debidamente acreditadas:		
<b>SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR:</b>		
• Ocupación laboral	Nai	Pai
• Desemprego	Nai	Pai
• Beneficiario do tramo de inserción (RISGA)	Nai	Pai
• Outras situacións:	Nai	Pai

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA: Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.**

Documentación que achega xunto a esta solicitude:

- Documentación xustificativa da situación familiar:
- Fotocopia compulsada do libro de familia.
- Fotocopia compulsada do documento de identidade do pai, nai, titores/as ou representantes legais.
- Fotocopia compulsada do título de familia numerosa se é o caso.
- Certificado de convivencia expedido polo concello, no cal se fará constar a data de alta no padrón de habitantes que, en todo caso, deberá ser anterior ao 1 de xaneiro do ano en que se solicita a praza.
- No caso de non estar empadroad/a no concello, pero algún/ha dos/as proxenitores/as do/a neno/a teña o seu posto de traballo no concello achegárase o certificado da empresa ou da institución correspondente.
- No caso de estar empadroad/a nun concello limítrofe, deberán presentar certificado de convivencia do concello que proceda.
- A condición de familia monoparental acreditarase co libro de familia, copia da sentenza de separación, divorcio, nulidade ou medidas paterno-filiais.
- Documentación xustificativa da situación económica e laboral.
- Copia compulsada da última nómina ou no suposto de profesionais liberais ou autónomos último recibo de pagamento da cota da seguridade social ou certificado da mutualidade profesional.
- Copia da última declaración da renda (**IRPF DO EXERCICIO 2022**) de todos os membros da unidade familiar ou no seu defecto, certificado emitido pola delegación de facenda que avale a súa non presentación.
- No suposto de percibir pensión, certificado expedido polo Instituto Nacional da Seguridade Social ou da administración autonómica pagadora da mesma.
- No caso de nulidade matrimonial, separación ou divorcio considerárase a renda de quen exerza a garda e custodia do/a menor e as pensións compensatorias que perciba o cónxuxe que a ostente e de alimentos dos/as fillos/as o seu cargo. No caso de que non as percibiren, deberá acreditarse esta circunstancia coa copia da reclamación xudicial presentada ao efecto.
- Outros documentos acreditativos de todas aquelas situacións que, por baremo, sexan susceptibles de puntuación.
- Certificación expedida polo INEM acreditativa das prestacións percibidas de ser o caso ou de estar inscrito como demandante de emprego.
- Certificado expedido polo organismo competente sobre o grao de discapacidade e certificado médico de enfermidade ou deficiencia alegada polos membros da unidade familiar.
- Xustificante de ter quedado excluído das listas de admitidos/excluídos do seu concello.
- Informe dos Servizos Sociais, nos supostos nos que sexa necesario por razón da especial situación socioeconómica ou socio-familiar.
- Documentación acreditativa de incidencias tales como: separación de feito de cónxuxe, abandono do fogar, certificación de convivencia e xustificante de calquera outra circunstancia socio-familiar alegada.

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais e Regulamento (UE)2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de Abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación deses datos. O Concello de Vedra infórmao de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Vedra coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.

Lexislación aplicable:

Regulamento de Réxime Interior da Escola Infantil Municipal de Vedra e Ordenanza fiscal reguladora dos prezos pola prestación dos servizos da EIM de Vedra

Vedra, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Asdo: \_\_\_\_\_

A/a ALCALDE/SA DO CONCELLO DE VEDRA

