



Ciudad Autónoma de Melilla

Mod.1628

CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y SANIDAD

SOLICITUD DE INGRESO O RESERVA DE PLAZA EN ESCUELAS INFANTILES

Curso _____ / _____

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

1º Apellido _____	2º Apellido _____	Nombre _____
Vecino de _____		Provincia de _____
con domicilio en C/Pza. o Avda. _____		nº _____ Piso _____ Letra _____ C. Postal _____
y con D.N.I./T.R. núm. _____		Teléfono _____ Relación con el niño _____

2.- DATOS DEL MENOR.

1º Apellido _____	2º Apellido _____	Nombre _____
Nacido en _____		Provincia _____ Fecha nacimiento _____
Nombre del Padre _____		Nombre de la Madre _____
Minusválido No <input type="checkbox"/>		
Si <input type="checkbox"/> Fecha de calificación del Centro Base _____		Nº de Expediente _____

3.- GUARDERÍAS QUE SOLICITA (por orden de preferencia)

1º _____	
2º _____	
3º _____	

4.- SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA UNIDAD FAMILIAR

Ingresos del año _____ de la Unidad Familiar _____	Renta Familiar percápita _____	
Miembros de la Unidad Familiar _____	Puntos _____	

5.- CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR.

<p>5.1.- CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES:</p> <p><input type="checkbox"/> Orfandad total, abandono de los padres o internamiento penitenciario de ámbos cónyuges..... (20 puntos)</p> <p><input type="checkbox"/> Familia incompleta:</p> <p>-Abandono o internamiento penitenciario de uno de los cónyuges o situación de grave conflictividad. (10 puntos)</p> <p>-En familias monoparentales, propiamente dichas, siempre que no se den las circunstancias anteriormente expresadas..... (5 puntos)</p> <p><input type="checkbox"/> Incapacidad laboral por gran invalidez o reconocimiento legal de minusvalía del padre o de la madre igual o superior al 65% (10 puntos)</p> <p>-Minusvalía comprendida entre el 33 % y el 64 % o incapacidad laboral absoluta..... (5 puntos)</p> <p><input type="checkbox"/> Minusvalía de algún miembro de la unidad familiar excepto padre o madre..... (5 puntos)</p> <p><input type="checkbox"/> Otras circunstancias graves acreditadas.....(hasta 10 puntos)</p> <p>-Malas condiciones de la vivienda/sin vivienda.....(hasta 5 puntos)</p> <p>-Situaciones familiares de alto riesgo (alcoholismo, drogodependencia).....(hasta 5 puntos)</p> <p>5.2. - OTRAS CIRCUNSTANCIAS</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajo acreditado del padre y de la madre fuera del hogar..... (10 puntos)</p> <p><input type="checkbox"/> Familia numerosa (hasta 4 puntos)</p> <p>-3 hijos: 1 punto; 4 hijos: 2 puntos; 5 hijos: 3 puntos; de 6 en adelante: 4 puntos</p> <p><input type="checkbox"/> Ubicación del domicilio en la zona geográfica de influencia de la Escuela solicitada en 1º lugar....(2 puntos)</p> <p>(En caso de solicitud de casa-cuna este apartado no será puntuado)</p> <p style="text-align: right;">Puntuación TOTAL.....</p> <p>En el supuesto de empate a puntos, se otorgará preferencia a los que tengan más puntuación de circunstancias de la unidad familiar. Si persiste el empate se aplicará el criterio de menor renta neta per capita familiar</p>	
<p>6.- DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA</p> <p>Declaro bajo mi expresa responsabilidad que todos los datos consignados en este Impreso son ciertos.</p> <p style="text-align: center;">En _____, a _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">Firmado: _____</p>	

LOS ESPACIOS SOMBRADOS SERÁN CUMPLIMENTADOS POR LA ADMINISTRACIÓN. VER DORSO

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE BIENESTAR SOCIAL Y SANIDAD