

SOLICITUDE DE PRAZA NA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL

	RESERVA DE PRAZA
	NOVA SOLICITUDE

CURSO 2025/2026

DATOS DA/DO NENA/O

APELIDOS	NOME	DATA DE NACEMENTO
----------	------	-------------------

DATOS DA NAI, PAI, ACOLEADOR/A OU TITOR LEGAL

DNI/NIE	NOME	APELIDOS
ENDEREZO		
CONCELLO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
DATA DO ACOLEMENTO	ENDEREZO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO 1
		TELÉFONO DE CONTACTO 2

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

APELIDOS E NOME (INCLUÍDO O SOLICITANTE)	NIF/NIE	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO
Nº DE MEMBROS DE UNIDADE FAMILIAR			

SERVIZOS SOLICITADOS

ASISTENCIA CON COMEDOR	☐ Almorzo	☐ Xantar	☐ Merenda
ASISTENCIA SEN COMEDOR ☐			

CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES

☐ Fillo/a de persoal do centro	☐ Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro
☐ Familia acolleadora	☐ Familia numerosa ☐ Familia monoparental

HORARIO QUE SOLICITA

☐ Xornada continuada: das.....ás.....horas
☐ Xornada partida: das.....ás.....horas e das.....ás.....horas

En cumprimento da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e o seu regulamento de desenvolvemento RD1720/2007, indicámoslle que os datos persoais que vostede nos facilita de forma voluntaria por calquera dos nosos medios de recollida de información serán incorporados a ficheiros automatizados e/ou manuais de tratamento de datos de carácter persoal debidamente inscritos na Axencia Española de Protección de Datos. Os ditos ficheiros teñen como única finalidade a xestión de datos persoais dentro das súas atribucións como Administración local e outras necesarias para o seu funcionamento interno por parte de CONCELLO DE MELIDE, titular destes **segundo a disposición publicada no BOP da Coruña – n.º 37, publicado o 25 de febreiro de 2015.**

Os datos incorporados neles serán tratados de forma confidencial e só serán cedidos nos casos legalmente previstos. Se a comunicación dos seus datos requirise do seu expreso consentimento, seralle debidamente solicitado.

Os datos que nos facilitaron con anterioridade a esta comunicación serán tamén incorporados aos nosos ficheiros, coas finalidades descritas e sen prexuízo da posibilidade de exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, oposición ou cancelación, mediante escrito (presentando fotocopia DNI) dirixido a: **REXISTRO XERAL DO CONCELLO DE MELIDE PRAZA DO CONVENTO N.º 5, 15800- MELIDE (A CORUÑA)**

Melide, a ____ de ____ de 20____

Asdo: _____



Número de membros que compoñen a unidade familiar	
Número de persoas que non forman parte da unidade familiar a cargo desta.....	
Número de membros da unidade familiar con doenzas ou discapacidade.....	

Tipo de doenza ou discapacidade:

	Nai	Pai	Outros membros
. Discapacidade física, psíquica os sensorial	☐	☐	☐
. Doenza crónica que requira internamento periódico	☐	☐	☐
. Alcoholismo ou drogodependencias	☐	☐	☐

Condición de familia monoparental	SI	☐	NON	☐
Ausencia de fogar familiar de ámbolos dous membros parentais	SI	☐	NON	☐
Condición de familia numerosa	SI	☐	NON	☐
Condición de fillo/a de persoal do centro	SI	☐	NON	☐
Condición de familia acolledora	SI	☐	NON	☐

Irmá/án con praza renovada ou de novo ingreso no centro para o vindeiro curso

Nome do/da neno/a

Condición de persoa do ámbito do deporte de alto nivel ☐ SI ☐ NON

Calquera outra grave circunstancia familiar

OCUPACION LABORAL		DESEMPREGO	RISGA	OUTRAS SITUACIONES
PAI	☐	☐	☐	_____
NAI	☐	☐	☐	_____
_____	☐	☐	☐	_____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

- ☐ Fotocopia compulsada do libro de familia ou, no seu defecto, outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.
- ☐ Fotocopia compulsada do libro de familia numerosa.
- ☐ Copia da declaración do IRPF ou, de ser o caso, certificado emitido pola Axencia Tributaria, relativos ao ano 2023.
- ☐ Certificado de empadroamento colectivo expedido polo Concello no que teña a residencia habitual a unidade familiar.
- ☐ Xustificante de ocupación ou de desemprego (fotocopia das últimas nóminas, certificado da vida laboral, certificación de empresa, último recibo do pagamento da cota á Seguridade Social no réxime especial de traballadores por conta propia ou certificación de desemprego).
- ☐ Certificado de discapacidade do grao e nivel de dependencia alegada polas/os da unidade familiar.
- ☐ Certificado médico no caso de enfermidades crónicas ou outras afeccións alegadas polos membros da unidade familiar.
- ☐ Documentación acreditativa do acollemento.
- ☐ Declaración responsable da/do solicitante sobre as necesidades específicas de apoio educativo do/a neno/a ou, no caso de dispor del, Informe do Equipo de Valoración e Orientación das xefaturas territoriais da Consellería de Traballo e Benestar, servizos especializados de atención temperá da Administración local ou autonómica, ou órganos competentes na materia na Administración do Estado ou nas correspondentes comunidades autónomas sobre a súa necesidade de integración .
- ☐ Documentación acreditativa de incidencias tales como : separación do cónxuxe, abandono do fogar, maltrato, etc.
- ☐ Informe dos Servizos Sociais do concello correspondente, no suposto de que sexa necesario por falta de acreditación documental suficiente ou por situacións especiais nas que viva a unidade familiar.
- ☐ Fotocopia do DNI da nai, do pai, acolledor/a ou tutor/a legais.
- ☐ Certificado de convivencia e libro de familia e, de ser o caso, sentenza de separación/divorcio, convenio regulador ou medidas paterno filiais.
- ☐ Certificado que acredite a condición de deportista de alto nivel ou de alto rendemento deportivo, ou a condición de persoa adestrador/a, técnica xuíz/a ou árbitro/a de alto nivel deportivo recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia
- ☐ No caso de que a solicitude non reúna os requisitos esixidos, o Concello requirirá ao interesado para que nun prazo de 10 días emende a falta ou xunte os documentos necesarios, con indicación de que, se así non se fixer, se terá por desestimada a súa petición arquivándose sen máis trámite.