

## SOLICITUD DE PLAZA "ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL SARANTONTÓN"

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL MENOR:

Nombre y apellidos.....  
 Fecha de nacimiento..... Lugar.....  
 Domicilio C/.....Nº.....  
 Localidad.....

Nombre y apellidos progenitor/a 1.....  
 D.N.I..... Fecha de nacimiento.....  
 Lugar..... Estado civil.....  
 Ocupación..... Lugar de trabajo.....  
 Domicilio C/.....Nº.....  
 Localidad..... Nº Teléfonos.....  
 email.....

Nombre y apellidos progenitor/a 2.....  
 D.N.I..... Fecha de nacimiento.....  
 Lugar..... Estado civil.....  
 Ocupación..... Lugar de trabajo.....  
 Domicilio C/.....Nº.....  
 Localidad..... Nº teléfonos.....  
 email.....

**NÚMERO MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR Nº .....**

Nombre y apellidos	Fecha Nacimiento.

### HISTORIA FAMILIAR:

Padece el/la progenitor/a (1) alguna discapacidad .....

Padece el/la progenitor/a (2) alguna discapacidad .....

Otros miembros de la unidad familiar padecen alguna discapacidad.....

Padece el/la niño/a alguna enfermedad importante.....

Padece el/la niño/a alguna discapacidad.....

Padece el/la niño/a alguna alergia.....

### CONVIVENCIA FAMILIAR:

Estado civil de la pareja.....

Observaciones.....  
 .....  
 .....

## DECLARACIÓN JURADA

Don/Doña: \_\_\_\_\_, mayor de edad con  
D.N.I. nº \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_,  
C.P. \_\_\_\_\_, en el término municipal de \_\_\_\_\_, y número de teléfono de  
contacto \_\_\_\_\_.

Don/Doña: \_\_\_\_\_, mayor de edad con  
D.N.I. nº \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_,  
C.P. \_\_\_\_\_, en el término municipal de \_\_\_\_\_, y número de teléfono de  
contacto \_\_\_\_\_.

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos y documentos aportados en la solicitud de admisión para la matrícula de mi hijo/a en la Escuela Infantil Municipal Sarantontón son ciertos.

Y para que así conste, firmo la presente declaración en la Villa de Agüimes, a  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma

Firma

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

### SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE AGÜIMES

De conformidad con el art. 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos incluidos en el presente documento, formarán parte de un fichero automatizado, responsabilidad del Ayuntamiento de la Villa de Agüimes. La finalidad del tratamiento será la de llevar a cabo las actuaciones administrativas que en su caso se deriven de la solicitud. Los datos incluidos en el presente documento podrán ser cedidos a las Administraciones Públicas a las que esté legalmente obligada, así como a las sociedades municipales e interesados legitimados, de acuerdo con la legislación vigente. El ciudadano podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los que sea titular, mediante notificación a la Oficina de Atención al Ciudadano, ubicada en este Ayuntamiento, sito en la C/ Joaquín Artiles nº 1