



- **Libro de Familia completo (las 23 páginas).**
 - **Empadronamiento Colectivo:**
(Menos de 3 meses de antigüedad, se solicita en el Ayto).
 - **Declaración de la Renta.**
 - **Vida Laboral Actual.**

RESERVA DE PLAZA EN ESCUELAS INFANTILES Y CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL

SERVICIO DE ATENCIÓN SOCIOEDUCATIVA * TALLER DE JUEGO *

(Indicar si solicita uno o ambos servicios)

CURSO:
Nº SOLICITUD:

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
DNI/NIE/PASAPORTE		RELACIÓN CON EL NIÑO/A	
DOMICILIO			
MUNICIPIO		PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONOS	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
NOMBRE		PRIMER APELLIDO	

2 DATOS DEL NIÑO O LA NIÑA			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO <input type="checkbox"/> NIÑO <input type="checkbox"/> NIÑA		

3 SOLICITA	
Que se le reserve la plaza en el centro para el curso/.....	
Indicar si solicita la siguiente prestación:	
SERVICIO DE COMEDOR <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	AULA MATINAL <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

4 DOCUMENTACIÓN

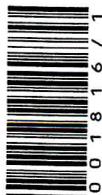
4.1 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Marcar con una X lo que proceda)

- Certificado de empadronamiento de todos los miembros de la unidad familiar o autorización expresa para su consulta.
- Existencia de circunstancias sociofamiliares que ocasionen un grave riesgo para el menor o la menor, documentación justificativa de dichas circunstancias:**
 - Certificación de la Consejería competente en materia de tutela o guarda de menores.
 - Certificación expedida por los correspondientes servicios sociales municipales o, en su caso, por la Administración pública que corresponda.
- Mujeres atendidas en los centros de acogida para mujeres víctimas de la violencia de género:**
 - Certificación de la entidad titular del centro de acogida.
- Víctimas de terrorismo:**
 - Certificación expedida por la Administración pública que corresponda.

4.2 DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (A cumplimentar sólo en los casos en los que proceda)

La persona abajo firmante DECLARA, que la siguiente documentación no se aporta por obrar ya en poder de la Administración de la Junta de Andalucía.

DOCUMENTO	ORGANISMO	PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTÓ	FECHA DE PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO



5	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad y los de la persona representada (en su caso).	
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.	

6	AUTORIZACIONES Y DECLARACIÓN RESPONSABLE (Deberá ser firmada por todos los miembros de la unidad familiar)
A los efectos de la acreditación del número de miembros de la unidad familiar y de la renta anual familiar, los abajo firmantes DECLARAN responsablemente que cumplen con sus obligaciones tributarias y AUTORIZAN expresamente:	
<input type="checkbox"/> A la Consejería competente en materia de educación para recabar los datos referentes al certificado de empadronamiento de todos los miembros de la unidad familiar en la tramitación de esta solicitud.	
<input type="checkbox"/> A la Consejería competente en materia de educación para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria la información de carácter tributario del último ejercicio fiscal respecto del que se haya presentado la correspondiente declaración.	

APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIF	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	FIRMA

7	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta. La falsedad de los datos declarados o de la documentación aportada para la acreditación de las circunstancias determinantes de los criterios de valoración conllevará la exclusión de la solicitud, sin perjuicio de la exigencia de responsabilidades de otro orden en que se hubiera podido incurrir, y SOLICITA la reserva de plaza en el centro educativo.	
En a de de EL/LA SOLICITANTE	
Fdo.:	

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO EDUCATIVO

.....
 (Denominación del centro educativo en el que se desea la admisión)

PROTECCIÓN DE DATOS
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, Cultura y Deporte le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte, así como sus respectivas unidades familiares. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizzarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 - SEVILLA.

001816/1