

**ANEXO II  
(NUEVO INGRESO)**

**A TAL EFECTO DECLARAN**

**DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A**

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

EDAD (en años y meses) \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

I.- Que el alumno/a está en situación de riesgo apreciada por el Servicio Periférico competente en materia de Asuntos Sociales que origine la guarda o tutela

II.- Que el alumno/a está en situación de posible riesgo no apreciado o en fase de valoración o de intervención familiar por el Servicio Periférico competente en materia de Asuntos Sociales o por los Servicios Sociales municipales que puedan perjudicar el desarrollo personal o social del niño o niña

**III.-**

SITUACION LABORAL DEL PADRE O TUTOR		SITUACION LABORAL DE LA MADRE O TUTOR	
Por cta Ajena	Importe: €/año	Por cta Ajena	Importe: €/año
Autónomo	Importe: €/año	Autónomo	Importe: €/año
Desempleado	Importe €/mes	Desempleado	Importe: €/mes
Pensionista	Importe €/mes	Pensionista	Importe: €/mes
Otra.....	Importe: €/mes	Otra.....	Importe: €/mes
Progenitor <input type="checkbox"/> conviviendo en la unidad familiar de origen <input type="checkbox"/>		Progenitor <input type="checkbox"/> conviviendo en la unidad familiar de origen <input type="checkbox"/>	

**IV.-**

SITUACION LABORAL DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR(_____)		SITUACION LABORAL DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR(_____)	
Por cta Ajena	Importe: €/año	Por cta Ajena	Importe: €/año
Autónomo	Importe: €/año	Autónomo	Importe: €/año
Desempleado	Importe €/mes	Desempleado	Importe: €/mes
Pensionista	Importe: €/mes	Pensionista	Importe: €/mes
Otra.....	Importe: €/mes	Otra.....	Importe: €/mes
Otros ingresos de algún miembros de la unidad familiar Importe: €/año		Otros ingresos de algún miembros de la unidad familiar Importe: €/año	

V.- Que le último recibo mensual de alquiler o amortización de la vivienda habitual asciende a €

VI.- Que presenta una situación familiar monoparental (acreditada mediante el Libro de Familia, certificado de defunción, reclamación judicial de alimentos o solicitud de declaración de ausencia legal por desaparición) SI  NO

VII.- Relación de todos los miembros de la unidad familiar. Situación Laboral se indicará: estudiante, activo, desempleado, invalidez, jubilado, ama de casa. Solo en caso de discapacidad de padres o hermanos, señalar con una X si es igual o superior al 33%

El padre o tutor/a /DNI - NIE

La madre o tutor/a 2 / DNI – NIE

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

De CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES DE LA Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), el Ayuntamiento de Mérida le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero que tiene como finalidad la gestión de las solicitudes de admisión al Centro de Atención a la Infancia de Mérida

**SR ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MENTRIDA.**