

## 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 conviviendo en la unidad familiar de origen <input type="checkbox"/>			Progenitor 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%

PARENTESCO CON EL ALUMNO	APELLIDOS	NOMBRE	DNI/NIE	FECHA NACIMIENTO	SITUACION LABORAL	DISCAPACIDAD >= 33%

VII.- Que la unidad familiar tiene condición legal de FAMILIA NUMEROSA  N° de título y fecha de validez \_\_\_\_\_

IX.- Que el alumno para el que solicita plaza ha nacido de un parto múltiple o ha adquirido la filiación por adopción múltiple

X.- Que el alumno o alumna tiene HERMANOS ESCOLARIZADOS o PADRES TUTORES que trabajan en el centro.

DNI

NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO

Si quiere pertenecer a la comisión de baremación en representación de los padres que se encargará de valorar las solicitudes indíquelo a continuación:

SI

NO

Estoy interesado/a en disponer de aula matinal a partir de las 7:00 horas

**IMPORTANTE: A EFECTOS DE ACREDITACIÓN DE LOS DATOS DECLARADOS EN LA ADMISIÓN DE ALUMNOS, LOS SOLICITANTES:**

PRESENTAN LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

- Fotocopia del DNI de padres o tutores o, en su caso de la Tarjeta de Residencia
- Fotocopia del libro de Familia
- En caso de familia monoparental certificado de defunción, de la reclamación judicial de alimentos al otro miembro de la pareja o la solicitud de declaración de ausencia legal por desaparición del mismo
- Última declaración de la renta ejercicio 2021/Certificado de rentas 2021
- En caso de servicio domestico, contrato cuando preste servicios en exclusiva para una familia por más de 80 horas la mes.
- En caso de servicio domestico, alta en la Seguridad Social.
- Último recibo mensual, en caso de alquiler o certificado bancario relativo a la amortización anual de la vivienda

AUTORIZAN AL AYUNTAMIENTO DE MENTRIDA PARA QUE SOLICITE LA DOCUMENTACIÓN QUE PRECISE A LAS AUTORIDADES AUTONÓMICAS Y A LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO.

IGUALMENTE DECLARAN CONOCER QUE EN EL CASO DE FALSEDAD EN LOS DATOS Y/O EN LA DOCUMENTACIÓN APORTADOS U OCULTAMIENTOS DE INFORMACIÓN, DE LA QUE PUEDA DEDUCIRSE INTENCIÓN DE ENGAÑO EN BENEFICIO PROPIO O AJENO, PODRAN SER EXCLUIDOS DE ESTE PROCEDIMIENTO, PODRAN SER OBJETO DE SANCIÓN Y, EN SU CASO, SE PONDRÁN LOS HECHOS EN CONOCIMIENTO DEL MINISTERIO FISCAL POR SI PUDIERAN SER CONSTITUTIVOS DE UN ILÍCITO PENAL.

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 MÉRIDA.**

