



ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE 1^{ER} CICLO (0-3 AÑOS) DE BUÑOL - CURSO 2022/23

Solicitud de admisión y declaración responsable

Datos del alumno/a

Nombre:

Primer apellido:

Segundo Apellido:

Fecha de Nacimiento:

Nº TARJETA SIP. (10 DÍGITOS):

Dirección:

Nº

Municipio:

Código Postal.

Se trata de un alumno o alumna con necesidades educativas especiales.

Datos de la madre/ del padre/ tutor/a

Madre

Nombre:

Primer apellido:

Segundo Apellido:

Correo electrónico:

DNI/NIE:

Teléfono:

Padre

Nombre:

Primer apellido:

Segundo Apellido:

Correo electrónico:

DNI/NIE:

Teléfono:

Tutor/ tutora

Nombre:

Primer apellido:

Segundo Apellido:

Correo electrónico:

DNI/NIE:

Teléfono:

DECLARA:

Que en la unidad familiar concurren las siguientes circunstancias:

- | | | |
|--------------------------|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Hermanos/as del/la menor matriculadas/os en el centro. | (15 puntos). |
| <input type="checkbox"/> | Domicilio familiar o Domicilio laboral en Buñol. | (10 puntos). |
| | Resto | (5 puntos). |
| <input type="checkbox"/> | Ser perceptor de la RVI (Renta Valenciana de Inclusión). | (4 puntos). |
| <input type="checkbox"/> | Renta familiar. | |
| | Renta anual per cápita igual o inferior a la mitad del IPREM. | (3,5 puntos). |
| | Renta anual per cápita superior a la mitad del IPREM e inferior o igual al IPREM | (3 puntos). |
| | Renta anual per cápita superior al IPREM e inferior o igual al resultado de multiplicar el IPREM por 1,5 | (2,5 puntos). |
| | Renta anual per cápita superior al resultado de multiplicar el IPREM e inferior o igual al resultado de multiplicar el IPREM por 2 | (2 puntos). |
| <input type="checkbox"/> | Familia numerosa: Especial | (5 puntos). |
| | Familia numerosa: General | (3 puntos). |
| <input type="checkbox"/> | Discapacidad del alumno o alumna. | |
| | Igual o superior 65% | (7 puntos). |
| | Igual o superior 33% | (4 puntos). |
| <input type="checkbox"/> | Discapacidad de padres/madres/tutores/hermanas/hermanos del alumno o alumna. | |
| | Igual o superior 65% | (5 puntos). |
| | Igual o superior 33% | (3 puntos). |
| <input type="checkbox"/> | Familia monoparental: Especial | (5 puntos). |
| | Familia monoparental: General | (3 puntos). |
| | Acumulable a la familia numerosa, en su caso. | |

En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga, marcar esta casilla. En este caso se asegura que ambos progenitores están conformes con el contenido de este formulario y en su momento se solicitará la firma presencial de ambos en un documento en papel.

- No convivencia de progenitores por separación, divorcio o situación análoga**

Firmado por

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Doña _____ como padre, madre o representante legal del/la menor _____, de _____ años de edad,

DECLARA, que son ciertas cada una de las circunstancias que aparecen en la hoja de Solicitud y los documentos que acompañan a la solicitud, en relación a la escolarización de su hijo o hija, para el curso escolar 2022/23, en la Escuela Infantil Municipal de Buñol, asumiendo la responsabilidad legal de lo declarado.

Buñol, a _____ de _____ de 2022.