



## ANEXO II

### SOLICITUD DE INGRESO EN LA ESCUELA O LOS CENTROS INFANTILES DEL AYUNTAMIENTO DE LEÓN

1. DATOS DEL NIÑO O DE LA NIÑA.		
Nombre del niño o niña		Fecha de nacimiento
Domicilio		
C.P.	Teléfonos de contacto	E-mail

2. CENTRO QUE SE SOLICITA.
En primer lugar
En segundo lugar
Horario para de el/la niño/a
En su caso, domicilio de trabajo a efectos de valoración:

3. DATOS DEL PADRE/TUTOR	4. DATOS DE LA MADRE/TUTORA.
Nombre y Apellidos	Nombre y Apellidos
DNI	DNI
Ingresos mensuales	Ingresos mensuales
Situación Laboral: <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> En paro	Situación laboral: : <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> En paro

5. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA LA INSTANCIA.
<p>Junto con la presente solicitud se acompaña copia cotejada de los siguientes documentos referidos a todos los miembros de la unidad familiar:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> DNI/NIE o permiso de residencia.</li><li><input type="checkbox"/> Libro de Familia completo, o en su defecto, Partida de Nacimiento del niño o niña.</li><li><input type="checkbox"/> En su caso, Título actualizado de familia numerosa.</li><li><input type="checkbox"/> En su caso, certificado de discapacidad del menor o informe acreditativo de la situación de necesidades especiales.</li><li><input type="checkbox"/> En el caso de acogimiento familiar o pre-adoptivo, documentación acreditativa.</li><li><input type="checkbox"/> Resolución o sentencia de separación/divorcio.</li><li><input type="checkbox"/> En el caso de trabajadores por cuenta ajena, última nómina o, justificación de la retribución correspondiente.</li><li><input type="checkbox"/> En el caso de trabajadores por cuenta propia, certificado de haberes de empresa o última nómina.</li><li><input type="checkbox"/> En caso de desempleo del solicitante, certificado expedido por el organismo competente.</li><li><input type="checkbox"/> En el caso de pensionistas, justificante de la pensión.</li><li><input type="checkbox"/> En su caso, declaración jurada de otros ingresos recibidos por la unidad familiar.</li><li><input type="checkbox"/> En el caso de optar por la valoración de la proximidad del domicilio laboral, certificado acreditativo de la empresa o documento que acredite la dirección del lugar donde se desarrolle dicha actividad.</li><li><input type="checkbox"/> En el caso de valoración del impedimento de uno de los padres o tutores para atender al cuidado del menor, certificado acreditativo.</li></ul>

6. OTRAS CIRCUNSTANCIAS
<input type="checkbox"/> Otro/s hermano/s en el Centro en el curso para el que se solicita la plaza
<input type="checkbox"/> Presenta solicitud para otro/s hermanos/as
<input type="checkbox"/> En la valoración de la proximidad del domicilio, se opta por que sea valorado, en vez del domicilio familiar, el siguiente domicilio laboral:



## AYUNTAMIENTO DE LEÓN

Se solicita la valoración de las siguientes circunstancias de impedimento para atender al cuidado del niño o la niña por uno de los padres/tutores:

Otras circunstancias manifestadas:

Mediante la firma de la presente solicitud el/los solicitantes declaran que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y **AUTORIZAN** al Ayuntamiento de León a solicitar de forma telemática la información que se estima precisa para la comprobación de los datos en cuya virtud deba resolverse el procedimiento de admisión.

Doy mi **CONSENTIMIENTO** para que los datos e informaciones aportados en el presente procedimiento sean almacenados y codificados con la finalidad de su posterior utilización en otros procedimientos administrativos en el que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En León, a ....de.....de 2.0....

Fdo. (El padre/tutor)

Fdo. (La madre/tutora)

De conformidad con lo establecido en el art.5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos aportados a este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, DE 20 de febrero, dirigido a la persona abajo firmante declara formalmente que la entidad solicitante a la que representa no se encuentra incurso en ninguno de los supuestos de incapacidad, incompatibilidad o prohibición para la percepción de ayudas o subvenciones públicas.