



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
ALHAMA DE MURCIA

Concejalía de Educación

CURSO ESCOLAR 2009/2010
SOLICITUD DE NUEVO INGRESO EN LA ESCUELA INFANTIL "GLORIA FUERTES"

DATOS DEL NIÑO	Nombre y Apellidos:..... Fecha de nacimiento:..... Domicilio:..... Localidad:..... Código Postal:..... Teléfono:.....
-----------------------	--

DATOS DEL PADRE O TUTOR	Nombre y Apellidos:..... Edad:..... D.N.I.:..... Domicilio:..... Localidad:..... Código Postal:..... Teléfono:..... Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado
--------------------------------	--

SITUACIÓN LABORAL	Profesión:..... Lugar de trabajo:..... Teléfono:..... Con Seguridad Social, nº, Cartilla:..... Horario de trabajo: Entrada:..... Salida:..... En desempleo. Con subsidio:..... Cuantía:..... Sin subsidio:..... Otras situaciones:.....
--------------------------	--

DATOS DE LA MADRE O TUTORA	Nombre y Apellidos:..... Edad:..... D.N.I.:..... Domicilio:..... Localidad:..... Código Postal:..... Teléfono:..... Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado
-----------------------------------	--

SITUACIÓN LABORAL	Profesión:..... Lugar de trabajo:..... Teléfono:..... Con Seguridad Social, nº, Cartilla:..... Horario de trabajo: Entrada:..... Salida:..... En desempleo. Con subsidio:..... Cuantía:..... Sin subsidio:..... Otras situaciones:.....
--------------------------	--

OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR	<p>RELACIONAR: Hermanos solteros que convivan en el domicilio familiar o los mayores de edad, cuando se trate de minusválidos físicos, psíquicos o sensoriales, así como los ascendientes de los padres que justifiquen su residencia en el mismo domicilio con el certificado municipal correspondiente:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>NOMBRE Y APELLIDOS</th> <th>EDAD</th> <th>SITUACIÓN LABORAL(1)</th> <th>MINUSVALIA (SI/NO)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>(1) Situación Laboral:-Trabajo fijo-Trabajo eventual-Desempleo con subsidio-Desempleo sin subsidio-Otras.</p>		NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SITUACIÓN LABORAL(1)	MINUSVALIA (SI/NO)	1					2					3					4					5				
	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SITUACIÓN LABORAL(1)	MINUSVALIA (SI/NO)																											
1																															
2																															
3																															
4																															
5																															

En Alhama de Murcia a de 2009.
(El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en esta solicitud)
Firma del padre/madre