

**ANEXO I**

**CURSO: 2016/2017**

**SOLICITUD DE PLAZA EN LOS CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL  
MUNICIPALES "PABLO MONTESINO" y "LA ALDEHUELA" DEL EXCMO.  
AYUNTAMIENTO DE ZAMORA**

**A.- DATOS DEL SOLICITANTE( Padre, madre o tutor legal )**

APELLIDO 1º	<input type="text"/>	APELLIDO 2º	<input type="text"/>
NOMBRE	<input type="text"/>		
N.I.F	<input type="text"/>	SEXO	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
DOMICILIO FAMILIAR	<input type="text"/>		
MUNICIPIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	C.POSTAL <input type="text"/>
TELEFONO FIJO	<input type="text"/>	TELEFONO MOVIL	<input type="text"/>

**B.- DATOS DEL NIÑO /A**

1ª APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	NIF
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

**C.- TIPO DE SOLICITUD (señalar)**

- |                                                                                |                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Continuidad de plaza en CEI<br/>"La Aldehuela"</i> | <input type="checkbox"/> <i>Continuidad de plaza en CEI<br/>"Pablo Montesino"</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Solicitud nueva</i>                                | <input type="checkbox"/> <i>Continuidad de plaza y cambio de<br/>centro.</i>      |

**D.- CENTRO POR ORDEN DE PREFERENCIA**

(Señalar con "1" el que se desea en primer lugar y con "2" el que se desea en segundo lugar)

**CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL**

- CEI "La Aldehuela"
- CEI "Pablo Montesino"

**E.- DATOS DE LA JORNADA DE PREFERENCIA**

(Señalar con una X en el lugar que proceda)

**TIPO DE JORNADA**

- Jornada de 4 horas (9,30-13,30)
- Jornada de 6 horas (8,30-14,30)
- Jornada de 8 horas (8,00-16,00)

- El solicitante se compromete a comunicar al Departamento de Servicios Sociales del Excmo. Ayuntamiento de Zamora cualquier cambio y/o modificación que pudiera darse en las circunstancias de la unidad familiar.

**DECLARO** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta.

En Zamora, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201

EL / LA SOLICITANTE

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

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta las bases que regulan la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en las mismas, que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad, y que autoriza a que desde el Departamento Servicios Sociales del Ayuntamiento de Zamora se lleven a cabo todas aquellas actuaciones y consultas a otros Departamentos del Ayuntamiento de Zamora y de otras administraciones públicas relativas a la obtención de datos protegidos por la normativa correspondiente referentes a la situación de empadronamiento, situación fiscal y patrimonial y situación con la Seguridad Social a los efectos de la adecuada instrucción del expediente administrativo que se articule con motivo de la citada convocatoria.