



E.E.I. de El Franco

SOLICITUD DE PLAZA PARA EL CURSO 2017-2018

DATOS DEL ALUMNO/A

1er Apellido:		
2º Apellido:		
Nombre:		
Fecha de nacimiento:	Lugar:	Provincia:
País:	Nacionalidad:	
Domicilio familiar:		
Localidad:	Municipio:	Provincia:
C.P.:		

Sólo madres embarazadas:

Fecha prevista nacimiento del bebé:

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

PADRE/TUTOR:		
1er Apellido:		
2º Apellido:		
Nombre:		
D.N.I.:	Nº de teléfono:	
Profesión:	Jornada Laboral:	
Cursa estudios:	Horario:	
Centro:		
MADRE/TUTORA:		
1er Apellido:		
2º Apellido:		
Nombre:		
D.N.I.:	Nº de teléfono:	
Profesión:	Jornada Laboral:	
Cursa estudios:	Horario:	
Centro:		

COMPOSICIÓN FAMILIAR:

Familia Monoparental <input type="checkbox"/>	Hermanos en el Centro <input type="checkbox"/>	Familia Numerosa <input type="checkbox"/>
---	--	---

JORNADA SOLICITADA:

- Media Jornada (4 horas): <input type="checkbox"/> 9:00 a 13:00 <input type="checkbox"/> 9:45 a 13:45 con comedor	- Jornada Completa (8 horas): <input type="checkbox"/> 8:00 a 16:00 <input type="checkbox"/> Otros
--	--

BAREMACIÓN:

- 1.-Situación laboral de padres y tutores:
2. Ingresos económicos:
3. Composición familiar:

(A rellenar por el centro)

En _____, a _____ de _____ de 2017

Firma del padre, madre o tutores: