



## **CONCELLO DE FRIOL (LUGO)**

### **PREINSCRIPCIÓN/RESERVA DE PRAZA NO PUNTO DE ATENCIÓN Á INFANCIA DO CONCELLO DE FRIOL** **Curso 2021 - 2022**

#### **DATOS DO NENO/A**

|                   |      |
|-------------------|------|
| APELIDOS          | NOME |
| DATA DE NACEMENTO |      |

#### **DATOS DOS PAI/NAI OU TITOR LEGAL**

|                       |          |            |             |
|-----------------------|----------|------------|-------------|
| NIF NAI/TITORA        | APELIDOS | NOME       |             |
| NIF PAI/TITOR         | APELIDOS | NOME       |             |
| ENDEREZO              |          | LOCALIDADE | C.P.        |
| TELEFONOS DE CONTACTO |          |            |             |
| NAI:                  |          | PAI:       | TFNO. FIXO: |
| OUTROS:               |          |            |             |

#### **SOLICITA**

A súa Inscripción/Reserva de Praza no Punto de Atención á Infancia do Concello de Friol para o curso 2021 - 2022

En horario de :

#### **HORARIO**

|         |  |
|---------|--|
| HORARIO |  |
|---------|--|

#### **MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR**

| NOME E APELIDOS | NIF | DATA NACEMENTO | PARENTESCO |
|-----------------|-----|----------------|------------|
|                 |     |                |            |
|                 |     |                |            |
|                 |     |                |            |
|                 |     |                |            |



## CONCELLO DE FRIOL (LUGO)

### SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

- Número de membros que compoñen a unidade familiar con empadramento no Concello de Friol \_\_\_\_\_
- Número de membros, incluído o/a solicitante, con enfermidade ou discapacidade \_\_\_\_\_  
Acredítase:
  - Discapacidade ☐ SI ☐ NON
  - Enfermidades crónicas ou outras afeccións ☐ SI ☐ NON
- Condición de familia monoparental ☐ SI ☐ NON
- Condición de familia numerosa ☐ SI ☐ NON
- Calquera outra circunstancia familiar grave \_\_\_\_\_
- Irmáns con praza renovada na escola infantil ☐ SI ☐ NON

### SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

- |                           | Pai                      | Nai                      |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Traballador/a en activo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Desemprego              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Outras situacións _____ |                          |                          |

Acompáñase á presente solicitude os seguintes documentos recollidos no artigo 11 do Regulamento de Funcionamento da mesma, en orixinal ou copia cotexada:



## **CONCELLO DE FRIOL (LUGO)**

### **DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA:**

- ☐1) Documento Nacional de Identidade ou Pasaporte do pai, nai, titor ou representante legal.
- ☐2) Libro de Familia e Título de Familia Numerosa, de ser o caso.
- ☐3) Certificado de convivencia do neno/a.
- ☐4) Certificado de conta bancaria para a domiciliación do pago da cota.
- ☐5) No caso de que o neno/a sexa acollido, fotocopia da resolución do órgano competente en materia de acollemento.
- ☐6) No caso de separación ou divorcio dos pais, achegarase fotocopia da sentenza xudicial acompañada do correspondente convenio regulador. No caso de non contar coa sentenza, por estar en trámite ou procedemento, achegarase certificado acreditativo da demanda de separación ou divorcio, co selo do Xulgado.
- ☐7) Declaración do Imposto da Renda das Persoas Físicas (IRPF) do último exercicio, de cada membro da unidade familiar maior de 16 anos. No caso de non presentar declaración por non estar obrigado, certificado acreditativo da Axencia Tributaria.
- ☐8) No caso de desemprego, certificación do I.N.E.M. que acredite a situación de desemprego e a percepción ou non de prestacións.
- ☐9) Calquera outra documentación que sexa necesaria para acreditar a situación económica da unidade familiar.
- ☐10) Copia da Cartilla da Seguridade Social ou documento equivalente do neno/a.
- ☐11) Dúas fotografías tamaño carné.
- ☐12) Autorización por escrito das persoas que poden recoller o neno/a, na que conste o D.N.I. das mesmas.
- ☐13) Informe médico pediátrico no que conste que o neno/a non padece enfermidade infecto-contaxiosa.
- ☐14) No caso de que o neno estea suxeito a algún tipo de tratamento médico, será necesaria a autorización por escrito dos pais, titores ou representantes legais, indicando as características do tratamento e as horas de administración da dose correspondente. Tamén será preciso un informe dos pais ou representantes legais no caso de que o menor manifeste algún tipo de alerxia alimenticia (lactosa, glute,...) e física a algún tipo de material (pinturas, tecidos,...)
- ☐15) Documentación que deixe constancia da especial situación familiar ou económica da unidade familiar, que deban terse en consideración en relación cos nenos/as.
- ☐16) Fotocopia cotexada da cartilla de vacinación do/a neno/a

Friol, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
O/a solicitante,

Asdo.: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE - PRESIDENTE DO CONCELLO DE FRIOL**