



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

SOLICITUD DE PLAZA PARA LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL LA ESTELA CURSO 2019-2020

DATOS DEL ALUMNO/A

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR	PROVINCIA	PAÍS / NACIONALIDAD		
DOMICILIO FAMILIAR (calle, nº, piso)		LOCALIDAD	C. P.	TELÉFONO FIJO	
NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL					

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

1.- DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I.	PROFESIÓN	TELÉFONO MÓVIL
SITUACIÓN LABORAL EN LA ACTUALIDAD (en activo, desempleado, demandante de empleo)		

2.- DATOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I.	PROFESIÓN	TELÉFONO MÓVIL
SITUACIÓN LABORAL EN LA ACTUALIDAD (en activo, desempleada, demandante de empleo)		

OTROS DATOS

FAMILIA NUMEROSA	FAMILIA MONOPARENTAL	Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

HORARIO PREFERENTE (Orientativo)

MEDIA JORNADA (máx. 4 horas)	<input type="checkbox"/> 9.00 a 13.00	Comida... Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Otro (especificar):	
JORNADA COMPLETA (máx. 8 horas)	<input type="checkbox"/> 8.00 a 16.00	
	<input type="checkbox"/> Otro: (especificar):	

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que conoce y acepta las bases de la presente convocatoria, que los datos aportados se ajustan a la realidad, autorizando a obtener los que resulten necesarios de otros Organismos y Entidades.

En _____ a ____ de _____ de 2019

Firma del padre o tutor legal

Firma de la madre o tutora legal