**Escola Infantil Municipal de Castro de Rei**

|  |
| --- |
| CURSO 2024/2025 |

|  |  |
| --- | --- |
| **□ RESERVA DE PRAZA**  | * **NOVA SOLICITUDE**
 |

|  |
| --- |
| **CENTRO****ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL MANUELA LÓPEZ BESTEIRO. CASTRO R. DE LEA** |
| **SERVIZOS SOLICITADOS****PRAZA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL** |
| **□ ASISTENCIA CON COMEDOR** | **□ ASISTENCIA SEN COMEDOR** |

**DATOS DO/A NENO/A**

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

**DATOS DO PAI /NAI /TITOR/A, REPRESENTANTE LEGAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIF/NIE** | **APELIDOS** | **NOME**  |
| **ENDEREZO** | **LOCALIDADE** | **PROVINCIA** | **CP** |
| **LUGAR DE TRABALLO** | **NÚM. SEGURIDADE SOCIAL** | **TELEFONO** | **TELEFONO**  |

**DATOS DA UNIDADE FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELIDOS E NOME** | **NIF / NIE** | **DATA NACEMENTO** | **PARENTESCO** | **SITUACIÓN LABORAL** | **INGRESOS ANUAIS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

XORNADA COMPLETA □ Horario: SERVIZO COMEDOR □

MEDIA XORNADA □ Horario:

FAMILIA NUMEROSA □ ASISTENCIA DE VARIOS IRMÁNS AO CENTRO □

FAMILIA MONOPARENTAL □

|  |  |
| --- | --- |
| SINATURA DO/A SOLICITANTE |  |
| CASTRO DE REI, DE DE 202  |  |

**DOCUMENTACIÓN:**

* DNI nai/pai
* Libro familia / partida nacemento menor
* Libro vacinas
* Declaración renda pais