



**SOLICITUD DE NUEVO INGRESO EN LAS ESCUELAS INFANTILES DE PRIMER CICLO DE LA COMUNIDAD
AUTÓNOMA DE LA RIOJA.**

DATOS DE LOS SOLICITANTES					
D./Dña.		NIF/NIE			
D/Dña.		NIF/NIE			
y con domicilio en:					
LOCALIDAD		PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
Tfno.	Tfno. Móvil	Fax.	Correo electrónico		
RELACIÓN CON EL NIÑO (padres, tutores o representantes legales):					
Nº y nombres de las personas que componen la unidad familiar o unidad de convivencia:					
DATOS DEL NIÑO					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA		FECHA DE NACIMIENTO	
EN FASE DE GESTACIÓN		FECHA PREVISTA DE NACIMIENTO:			
CENTRO					
CENTRO SOLICITADO:					
Indicar otros centros POR ORDEN DE PREFERENCIA para el caso de no obtener plaza en el anterior:					
1º	2º				
3º	4º				
CIRCUNSTANCIAS DE LA UNIDAD FAMILIAR				SÍ	NO
• Hermanos matriculados en el mismo centro:					
• Familia numerosa: categoría: general / especial Nº de título: ___/___/___ Válido hasta: ___/___/___					
• Padres o tutores que trabajen en el centro:					
• Certificado de discapacidad del alumno:					
• Certificado de discapacidad de padres o hermanos del alumno:					
• Padres o tutores trabajando a jornada completa:					
• Uno de los padres o tutores trabajando a jornada completa y el otro en excedencia por cuidado de hijo					
• Un solo progenitor responsable del niño que trabaje en jornada completa:					
• Uno de los padres o tutores trabajando a jornada completa y otro cursando estudios reglados en horario diurno:					
• Ambos padres cursando estudios reglados en horario diurno:					
• Padres o tutores trabajando a tiempo parcial:					
• Un solo progenitor responsable del niño que trabaje a tiempo parcial:					
• Uno de los padres o tutores trabajando a tiempo parcial y otro cursando estudios reglados en horario diurno:					
• Uno de los padres trabajando o estudiando a jornada completa y el otro trabajando a jornada parcial:					
• Concurren circunstancias sociofamiliares que ocasiona un grave riesgo para el menor:					
• Proximidad al centro (Indicar domicilio o lugar de trabajo a efectos de aplicación del criterio de proximidad):					
• Otras circunstancias que aplicando el baremo sean susceptibles de ser valoradas:					
DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta y AUTORIZA a la Consejería de Educación, Cultura y Turismo a solicitar el certificado de nivel de rentas a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de los miembros que componen la unidad familiar.					
En _____, a ___ de _____ de 20__					
FIRMA DE LOS SOLICITANTES					
Fdo.:			Fdo.:		
De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, Cultura y Turismo del Gobierno de La Rioja le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del "Fichero de admisión de alumnos en centros docentes no universitarios", inscrito ante la Agencia Española de protección de datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión de las solicitudes de admisión en los centros y el órgano responsable es la Subdirección General de Personal y Centros Docentes del Gobierno de La Rioja. De acuerdo con el artículo 5 de la misma Ley, la Consejería de Educación, Cultura y Turismo le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante una solicitud escrita a la citada Subdirección General de Personal y Centros Docentes del Gobierno de La Rioja, sita en Marqués de Murrieta 76, ala Oeste, 26071 Logroño o al centro docente.					

Nota: los interesados presentarán una única solicitud, por duplicado, preferiblemente en el Centro.

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE EDUCACIÓN.