



**SOLICITUD DE INGRESO EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL
(CURSO 2014-2015)**

**UDALEKO HAUR ESKOLAN SARTZEKO ESKAERA
(2014-2015 IKASTURTEA)**

AYUNTAMIENTO DE BERRIOZAR
BERRIOZARKO UDALA

Nº EXPEDIENTE / ESPEDIENTE ZK.:

OPCIONES	AUKERAK
Ordenar (1º, 2º,) por orden de preferencia	Ordenatu lehentasunez (1.a, 2.a):
Castellano <input type="checkbox"/> Jornada completa	Gaztelaniaz Jardunaldi osoa
Euskera <input type="checkbox"/> Jornada completa	Euskaraz Jardunaldi osoa

DATOS DEL NIÑO/O			HAURRAREN DATUAK		
Primer apellido <i>Lehen abizena</i>	Segundo apellido <i>Bigarren abizena</i>	Nombre <i>Izena</i>			
Fecha de nacimiento <i>Jaioteguna</i>	Sexo <i>Sexua</i>	Teléfono <i>Telefonoa</i> 1- 2-			
Domicilio <i>Helbidea</i>	C..Postal <i>Posta kodea</i>	Localidad <i>Herria</i>			
Presenta informe médico por algún problema pediátrico:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Bai <input type="checkbox"/>	Ez <input type="checkbox"/>	Mediku-txostena aurkeztu du, arazoren bat dela eta,

DATOS DE LA MADRE/TUTORA				AMA / TUTOREAREN DATUAK	
Primer apellido <i>Lehen abizena</i>	Segundo apellido <i>Bigarren abizena</i>	Nombre <i>Izena</i>	Nº Doc. Identidad <i>Nortasun Ag. zk</i>		
Trabaja: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Lan egiten du:</i> Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/>	Jornada completa <input type="checkbox"/> Jornada parcial (Porcentaje) <i>Lanaldi osoa Lanaldi erdia (Portzentaia)</i>	Nombre y dirección Empresa <i>Enpresaren izena eta helbidea</i>		

DATOS DEL PADRE/TUTOR				AITA / TUTOREAREN DATUAK	
Primer apellido <i>Lehen abizena</i>	Segundo apellido <i>Bigarren abizena</i>	Nombre <i>Izena</i>	Nº Doc. Identidad <i>Nortasun Ag. zk</i>		
Trabaja: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<i>Lan egiten du:</i> Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/>	Jornada completa <input type="checkbox"/> Jornada parcial (Porcentaje) <i>Lanaldi osoa Lanaldi erdia (Portzentaia)</i>	Nombre y dirección Empresa <i>Enpresaren izena eta helbidea</i>		

COMPOSICIÓN FAMILIAR		FAMILIAREN OSAERA	
Número de hermanos (incluido solicitante):		Neba-arreben kopurua (eskatzaila barne)	
	SI / BAI	NO / EZ	
Familia numerosa			Familia ugaría
3 hijos menores de 6 años o trillizos			6 urtez beherako 3 seme-alaba edo hirukiak
Gemelos o solicitud para 2 o más hermanos-as			Bikiak edo bi neba-arreba edo gehiagorentzako eskaera
Miembro de la unidad familiar con discapacidad (33%)			Familia Unitateko kide minusbaliatua (%33)

Declaración del padre y de la madre:

Que son ciertos los datos que hace constar en la presente solicitud y documentación

Que autorizamos expresamente al Ayuntamiento de Berriozar para que consulte nuestra vida laboral, conforme establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Gurasoen adierazpena:

Eskaera honetan eta agiritan jarritako datuak egia direla.

Baimena ematen diogula Berriozarko Udalari, berariaz, gure lan-bizitzaren berri eskatzeko, Datu Pertsonalak Babesteko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoak xedatutakoarekin bat.

En Berriozar a..... de marzo de 2014

Berriozarren, 2014ko martxoaren

Firma madre/tutora y Nº documento
Ama/tutorearen sinadura eta agiriaren zk.

Firma padre/tutor y Nº documento
Aita/tutorearen sinadura eta agiriaren zk.

PUNTUACIÓN DE BAREMO (A rellenar por el Ayuntamiento)		BAREMOKO PUNTUAZIOA (Udalak betetzeko)	
Situación laboral <i>an egoera</i>	Composición familiar <i>Familia osaera</i>	Situaciones de excepcionalidad <i>Egoera bereziak</i>	
Proximidad <i>Hurbiltasuna</i>	Situación económica familiar <i>Familiaren egoera ekonomikoa</i>	Familiar discapacidad <i>Senide minusbaliatua</i>	
		TOTAL BAREMO BAREMOA OSOTARA	