



AYUNTAMIENTO DE BERRIOZAR
BERRIOZARko UDALA

SOLICITUD DE INGRESO EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL
(CURSO 2017-2018)

UDALEKO HAUR ESKOLAN SARTZEKO ESKAERA
(2017-2018 IKASTURTEA)

Nº EXPEDIENTE / ESPEDIENTE ZK.:

OPCIONES **AUKERAK**
Ordenar (1º, 2º,) por orden de preferencia Ordenatu lehentasunez (1.a, 2.a):

Castellano **Gaztelaniaz**
Jornada completa **Jardunaldi osoa**

Euskera **Euskaraz**
Jornada completa **Jardunaldi osoa**

DATOS DEL NIÑO/O **HAURRAREN DATUAK**

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

DATOS DE LA MADRE-PADRE / TUTORA-TUTOR **AMA-AITA / TUTOREAREN DATUAK**

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

DATOS DE LA MADRE-PADRE/ TUTORA-TUTOR **AMA-AITA / TUTOREAREN DATUAK**

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

COMPOSICIÓN FAMILIAR **FAMILIAREN OSAERA**

Número de hermanos/ hermanas (incluido solicitante):	Neba-arreben kopurua (eskatzailea barne)
SI / BAI / NO / EZ	
Familia numerosa	Familia ugaria
3 hijos/hijas menores de 6 años o trillizos	6 urtez beherako 3 seme-alaba edo hirukiak
Gemelos o solicitud para 2 o más hermanos / hermanas	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 16/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Gurasoen adierazpena:

Eskaera honetan eta agirietan jarritako datuak egia direla.
Baimena ematen diogula Berriozar Udalari, berriaz, gure lan-bizitzaren berri eskatzeko, Datu Pertsonalak Babesteko abenduaren 13ko 16/1999 Lege Organikoak xedatutakoarekin bat.

En Berriozar a..... de marzo de

Berriozarren, ko martxoaren

PUNTUACIÓN DE BAREMO (A rellenar por el Ayuntamiento) **BAREMOKO PUNTUAZIOA (Udalak betetzeko)**

Situación laboral Lan egoera	Composición familiar Familia osaera	Situaciones de excepcionalidad Egoera bereziak
Proximidad Hurbiltasuna	Situación económica familiar Familiaren egoera ekonomikoa	Familiar discapacidad Senide minusbaliatua
TOTAL BAREMO		
BAREMOA OSOTARA		

Firma madre/tutora y N° documento
Ama / tutorearen sinadura eta agiriaren zk.

Firma padre/tutor y N° documento
Aita / tutorearen sinadura eta agiriaren zk.



AYUNTAMIENTO DE BERRIOZAR
BERRIOZARKO UDALA

RESGUARDO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL
UDALEKO HAUR ESKOLAN ONARTUA IZATEKO ESKAERAREN GORDEKINA

Nº EXPEDIENTE

ESPEDIENTE ZK.

NOMBRE DEL NIÑO/A:HAURRAREN IZENA

FECHA DE SOLICITUD: de Marzo de 2017

ESKAERAREN DATA: 2017ko martxoaren(e)an
