



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** **HAURAREN DATUAK**

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

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

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

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

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

**COMPOSICIÓN FAMILIAR** **FAMILIAREN OSAERA**

Número de hermanos/ hermanas (incluido solicitante):	<b>Neba-arreben kopurua (eskatzailea barne)</b>
<b>SI / BAI / NO / EZ</b>	
Familia numerosa	<b>Familia ugaria</b>
3 hijos/hijas menores de 6 años o trillizos	<b>6 urtez beherako 3 seme-alaba edo hirukiak</b>
Gemelos o solicitud para 2 o más hermanos / hermanas	<b>Bikiak edo bi neba-arreba edo gehiagorentzako eskaera</b>
Miembro de la unidad familiar con discapacidad (33%)	<b>Familia Unitateko kide minusbaliatua (%33)</b>

**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 Berriozarko 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 .....

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

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

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



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 mayo de 2017 ESKAERAREN DATA: 2017ko maiatzaren ....(e)an

---