



**SOLICITUD DE INGRESO EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL
(CURSO 2018-2019)**

**UDALEKO HAUR ESKOLAN SARTZEKO ESKAERA
(2018-2019 IKASTURTEA)**

AYUNTAMIENTO DE BERRIOZAR
BERRIOZARKO UDALA

Nº EXPEDIENTE / ESPEDIENTE ZK.:
Horario/ Ordutegia: _____

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

DATOS DEL NIÑO/O			HAURAREN DATUAK
Primer apellido Lehen abizena	Segundo apellido Bigarren abizena	Nombre Izena	
Fecha de nacimiento Jaioteguna	Sexo Sexua	Teléfono Telefonoa 1- 2-	
Domicilio Helbidea	C..Postal Posta kodea	Localidad Herria	
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 Lehen abizena	Segundo apellido Bigarren abizena	Nombre Izena	Nº Doc. Identidad Nortasun Ag. zk
Trabaja: Lan egiten du: Si <input type="checkbox"/> Bai No <input type="checkbox"/> Ez	Jornada completa <input type="checkbox"/> Jornada parcial <input type="checkbox"/> (Porcentaje)	Lanaldi osoa Lanaldi erdia (Portzentajea)	Nombre y dirección Empresa Enpresaren izena eta helbidea

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

COMPOSICIÓN FAMILIAR		FAMILIAREN OSAERA
Número de hermanos (incluido solicitante):		Neba-arreben kopurua (eskatzailea barne)
	SI / BAI	NO / EZ
Familia numerosa		Familia ugaria
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 16/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Gurasoen adierazpena:
Eskaera honetan eta agiritan jarritako datuak egia dira.
Baimena ematen diogu 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 2018

Berriozarren, 2018ko martxoaren(e)(a)n.

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 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