1. **HORARIO QUE SOLICITA (marcar con una X) CURSO 20.…../20…...**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AULA MATINAL (7,30h-9,30h) | MEDIA JORNADA (9,30h-13,30h) | JORNADA COMPLETA (9,30h-17,30h) |
|  |  |  |

Los horarios del centro estarán condicionados a la evolución de la pandemia. En cada momento se hará aquello que garantice la seguridad y la salud de los alumnos/as en particular, y de la comunidad, en general. Si la evolución de la pandemia no lo permite, el horario del centro será el mismo que el curso 2020-2021 (Aula Matinal de 7:45h a 8:30h; Entrada escalonada de las diferentes aulas de 8:30h a 9:30h; Jornada completa 9,30h a 15,15h)

1. **DATOS DEL REPRESENTANTE DEL ALUMNO-A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE REPRESENTANTE (indicar la relación) | APELLIDOS | NOMBRE | | NIF/NIE (\*) campo obligatorio |
| Padre/Tutor/Representante legal |  |  | |  |
| Madre/Tutora/Representante legal |  |  | |  |
| DOMICILIO: (Tipo de vía, Nombre de vía, Nº, Bloque, Escalera, Piso, Pta. ) | | | | |
| LOCALIDAD | PROVINCIA | | CÓDIGO POSTAL | |
| TELÉFONO PADRE | TELÉFONO MADRE | | CORREO ELECTRÓNICO | |

1. **DATOS DEL ALUMNO-A SOLICITANTE Y ESCUELAS QUE SOLICITA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | | SEXO | FECHA DE NACIMIENTO |
|  |  |  | |  |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO Y PROVINCIA |  | NACIONALIDAD |  | | |
| EN FASE DE GESTACIÓN (FECHA PREVISTA DE NACIMIENTO) |  | NIF/NIE |  | | |
| Conforme al artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se autoriza a esta Administración al tratamiento de los datos referidos al alumno-a.  Firma de los padres, madres, tutor-a o  representante legal del alumno-a. | | | Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

1. **OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PARENTESCO | NIF/NIE | NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **UNIDAD FAMILIAR DEL ALUMNO-A SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | Familia monoparental, solteros, separados, divorciados, sin convivir en pareja |
| 🞏 | Matrimonio o convivencia en pareja |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD (DE FORMA OBLIGATORIA)** | **APORTA DOCUMENTACIÓN** | | | | |
| D.N.I./N.I.E. | SI | | | NO | |
| Libro de familia | SI | | | NO | |
| Volante de empadronamiento de la unidad familiar | SI | | | NO | |
| Sentencia de separación o divorcio / certificado de defunción (si procede) | SI | | | NO | |
| Separación de hecho (documento notarial o justificante de interposición de demanda de separación) | SI | | | NO | |
| Informe médico que acredite el estado de gestación y la fecha prevista de nacimiento. | SI | | | NO | |
|  | | | | | |
| **Criterios de prioridad en el proceso de admisión de alumnos-AS, en caso de QUE los solicitantes deseen obtener puntos de baremación** | | | | | |
| 1. **SITUACIÓN FAMILIAR** | **APORTA DOCUMENTACIÓN** | | | | |
| Hermanos-as matriculados-as en la misma escuela (2 ptos) | SI | | NO | | |
| Familia numerosa: General (2 ptos)/Especial (3ptos). Nº de título: Válido hasta: | SI | | NO | | |
| Padres, madres o tutores que trabajen en la escuela (2 ptos) | SI | | NO | | |
| Certificado de discapacidad del alumno-a en un grado igual o superior al 33% (5 ptos) | SI | | NO | | |
| Certificado de discapacidad de padres, madres o hermanos-as del alumno-a en un grado igual o superior al 33% (3 ptos) | SI | | NO | | |
| Conforme al artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se autoriza a esta Administración al tratamiento de los datos referidos a la discapacidad del alumno-a o de los padres, madres o hermanos-as del mismo-a.  Firma de los tutores o del miembro de la unidad  al que se refiere el certificado de discapacidad. | Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 1. **SITUACIÓN LABORAL DE LOS PADRES, MADRES O TUTORES** | **APORTA DOCUMENTACIÓN** | | | | |
| Padres, madres o tutores ambos trabajando a jornada completa (7 ptos) | SI | | | NO | |
| Uno de los padres, madres o tutores trabajando a jornada completa y el otro en excedencia por cuidado de hijo-a, incorporándose en Septiembre (7 ptos) | SI | | | NO | |
| Un solo progenitor-a responsable del niño-a que trabaje a jornada completa (7 ptos) | SI | | | NO | |
| Uno de los padres, madres o tutores trabajando a jornada completa y otro cursando estudios reglados en horario diurno (7 ptos) | SI | | | NO | |
| Ambos padres, madres o tutores cursando estudios reglados en horario diurno (7 ptos) | SI | | | NO | |
| Padres, madres o tutores trabajando a tiempo parcial (4 ptos) | SI | | | NO | |
| Un solo progenitor-a responsable del niño-a que trabaje a tiempo parcial (4 ptos) | SI | | | NO | |
| Uno de los padres, madres o tutores trabajando a tiempo parcial y otro cursando estudios reglados en horario diurno (4 ptos) | SI | | | NO | |
| Uno de los padres, madres o tutores trabajando o estudiando a jornada completa y el otro trabajando a jornada parcial (4 ptos) | SI | | | NO | |
| 1. **SITUACIÓN ECONÓMICA** | | | | | |
| Los-as solicitantes desean ser baremados-as por el criterio de situación económica | | SI | | | NO |
| **A tener en cuenta solo en caso afirmativo**  Fotocopia de la Declaración de la Renta correspondiente al último ejercicio, debidamente sellada por el organismo receptor, de todos los miembros de la unidad familiar (padre, madre, tutor). En caso de no presentar declaración de la renta por no estar obligado a ello, se aportará el certificado expedido por la Delegación de Hacienda de los datos fiscales correspondientes al último ejercicio. No se aceptarán declaraciones juradas de los solicitantes, con el objeto de acreditar sus situación familiar, económica y laboral u otras circunstancias personales del menor. | | **APORTA DOCUMENTACIÓN** | | | |
| SI | | | NO |
| En caso de que los-as interesados-as realicen su declaración en TERRITORIOS FORALES, tendrán que presentar certificado expedido por la Agencia Tributaria correspondiente. | | SI | | | NO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **PROXIMIDAD A LA ESCUELA** | **APORTA DOCUMENTACIÓN** | |
| Volante de empadronamiento de la unidad familiar o Certificado de lugar de trabajo  -Domicilio familiar o lugar de trabajo de los padres o tutores situado en Pradejón (3 pto)  -Domicilio familiar o lugar de trabajo de los padres o tutores situado en otro municipio de la Comunidad Autónoma de La Rioja distinto a Pradejón (1 pto) | SI | NO |
| 1. **EMPADRONAMIENTO** | **APORTA DOCUMENTACIÓN** | |
| Empadronamiento en el municipio de Pradejón (1 pto) | SI | NO |
| 1. **OTROS CRITERIOS** | **APORTA DOCUMENTACIÓN** | |
| Concurren circunstancias socio-familiares que ocasionan un grave riesgo para el niño-a | SI | NO |
| Otras circunstancias que aplicando el baremo sean susceptibles de ser valoradas | SI | NO |

1. **SITUACIÓN SOCIAL DEL ALUMNO-A SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALUMNO-A SOLICITANTE TUTELADO-A POR LA ADMINISTRACIÓN** | **APORTA DOCUMENTACIÓN** | |
| En el caso de que el alumno-a solicitante se encuentre tutelado-a por la Comunidad Autónoma de La Rioja, se aportará Resolución o Certificado del órgano competente en materia de protección de menores que acredite y justifique dicha situación. | SI | NO |

En…………………………………………., a…………..de…………………de 20..….

FIRMA DE LOS TUTOTES DEL ALUMNO-A

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PRADEJÓN (LA RIOJA)**