



Excmo. Ayuntamiento de **VILLANUEVA DE LA TORRE**  
Plaza Mayor, s/n- Tel.: 949 260494 – Fax 949 261295 –  
19209 Villanueva de la Torre - Guadalajara



## ANEXO II

SOLICITUD DE PLAZA EN ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE ATENCIÓN A LA INFANCIA
---

### DATOS PERSONALES DEL MENOR:

APELLIDOS:

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

### DATOS DE LA MADRE/PADRE O TUTOR/A. 1\*

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

DOMICILIO:

TELEFONOS: //

LOCALIDAD DE EMPADRONAMIENTO:

### DATOS DE LA MADRE/PADRE O TUTOR/A. 2\*

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

DOMICILIO:

TELEFONOS:

LOCALIDAD DE EMPADRONAMIENTO:

### HORARIO QUE SOLICITA (Marcar con una cruz y especificar el horario):

- Jornada completa  
 Jornada reducida con comida.

(\*En caso de no convivencia de los cónyuges, se entenderá por madre/padre o tutor/a 1 el que tenga la custodia del menor, y en caso de custodia compartida será indistinto 1 y 2)



Excmo. Ayuntamiento de **VILLANUEVA DE LA TORRE**  
 Plaza Mayor, s/n- Tel.: 949 260494 – Fax 949 261295 –  
 19209 Villanueva de la Torre - Guadalajara



**Castilla-La Mancha**



Indique si la/el menor presenta algún tipo de discapacidad o problema que requiera especial atención (retraso, minusvalía, enfermedad crónica, alergias, diabetes, etc.):

.....  
 .....  
 .....

**APARTADO I.- SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR Y ECONÓMICA:**

(Relacionar los miembros de la unidad familiar y los datos de cada uno)

APELLIDOS	NOMBRE	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I.	TELÉFONOS

Indique si en la familia se da alguna de las siguientes situaciones:

	SÍ	NO
1.- Situación de riesgo o desamparo.		
2.- Familia en la que ambos padres trabajen o formada por un solo progenitor que trabaje.		
3.- Minusvalía de alguno de los progenitores.		
4.- Progenitor conviviendo en la unidad familiar de origen y con dependencia económica de ella.		
5.- Familia numerosa.		
6.- Familia de parto múltiple		



**APARTADO II: OTRAS SITUACIONES:**

Indique si en la familia se da alguna de las siguientes situaciones:

	SÍ	NO
1.- Hermana/o matriculada/o en el Centro y que haya efectuado reserva de plaza.		
2.- Existe algún componente de la unidad familiar, cuando no se trate de los progenitores, con minusvalía.		

**OBSERVACIONES:**

Indique cualquier circunstancia de interés no recogida en el cuestionario (otra/o hermana/o ha solicitado plaza para este curso en el Centro...):

.....  
 .....

Asimismo, declaro que son ciertos los datos aportados y autorizo a que se realicen consultas en los ficheros públicos para acreditarlos, en especial los de la Agencia Estatal Tributaria, siendo consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos puede ser motivo suficiente para la baja de mi hija/o en la Escuela Infantil o Centro de Atención a la Infancia (esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento).

Sí autorizo las consultas.                       No autorizo las consultas.

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO sobre Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados a los tratamientos del AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA TORRE utilizando los mismos con las limitaciones y en la forma que impone el citado Reglamento y otras leyes que afectan a las Administraciones Locales. La finalidad de estos tratamientos es la de ser utilizados en la prestación del servicio solicitado. En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, deberá dirigirse a nuestro delegado de Protección de Datos (DPD) al email: [dprgpd@gmail.com](mailto:dprgpd@gmail.com) - Para más información al respecto, acceder al "Aviso Legal" en la Web: [www.villanuevadelatorre.com](http://www.villanuevadelatorre.com)

\* Habiendo leído la presente información sobre Protección de Datos Personales, SÍ  NO  AUTORIZO, con mi firma en este documento y de forma expresa e inequívoca, el tratamiento de los datos personales aportados.

En Villanueva de la Torre, a                      de                      de

FIRMA DEL SOLICITANTE 1

FIRMA DEL SOLICITANTE 2