



*Ayuntamiento de Espinosa de los Monteros*  
*Plaza Sancho García, nº 1 T el. 947120002 –Fax 947120555*  
**09560 ESPINOSA DE LOS MONTEROS. Burgos**  
*www.espinosadelosmonteros.es*

## Solicitud de inscripción a Centro de Atención a la Infancia.

### Datos del alumno/a

DNI \_\_\_\_\_ TARJETA SANITARIA \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Niño  Niña

### Datos del padre, madre, tutor/a

NIF \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

### Necesidades educativas especiales Sí No

Horario: Mañana  Tarde  Ambos

(Indicar preferencia horario de entrada y salida)

Desayuno  Comida  Ambos

Otras necesidades \_\_\_\_\_

### Datos a efectos del baremo

Familia numerosa S   No

Renta anual de la unidad familiar \_\_\_\_\_

Trabajan los dos progenitores S   No

Empadronados en Espinosa S   No

**Declaración del padre, madre, tutor/a** \_\_\_\_\_ como

\_\_\_\_\_ declaro que los datos que hago constar en este documento son ciertos y que no he presentado ninguna solicitud en ningún otro centro para las mismas enseñanzas.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

Firma