

**SOLICITUDE DE RESERVA DE PRAZA EN ESCOLAS INFANTÍS MUNICIPAIS
CURSO 2023-2024**

ESCOLA INFANTIL PARA A QUE SOLICITA PRAZA		SERVIZOS QUE SOLICITA	
Indique preferencia 1º-2º-3º, no caso de solicitar varias:		Media xornada (de 3 a 4 horas)	<input type="checkbox"/>
Escola Infantil Municipal de CONXO		En horario de _____ a _____	
Escola Infantil Municipal das FONTIÑAS		Xornada completa (máis de 4 horas)	<input type="checkbox"/>
Escola Infantil Municipal de MEIXONFRIO - SALGUEIRIÑOS		En horario de _____ a _____	
TIPO DE SOLICITUDE: <input type="checkbox"/> Renovación praza <input type="checkbox"/> Fillo/a persoal		En horario partido de _____ a _____, e de _____ a _____	
		Almorzo	<input type="checkbox"/>
		Xantar	<input type="checkbox"/>
		Merenda	<input type="checkbox"/>

Datos do/a neno/a:			
Apelidos e nome		Data de nacemento	
Enderezo		Número	Planta
Código postal		Localidade	Municipio
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	
O/a neno/a conta coas vacinas correspondentes segundo o calendario de vacinación infantil do Programa Galego de Vacinación do SERGAS			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
O/a neno/a está empadroadado no concello de Santiago de Compostela			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

Datos das persoas responsables legais:	
Apelidos e nome	Documento de identidade
Profesión	Nº Seguridade Social
Lugar de traballo	Teléfono
Apelidos e nome	Documento de identidade
Profesión	Nº Seguridade Social
Lugar de traballo	Teléfono

Circunstancias familiares	
<input type="checkbox"/> Familia numerosa	<input type="checkbox"/> Irmá/n con praza renovada
<input type="checkbox"/> Familia monoparental	

Solicita traslado: <input type="checkbox"/> SI
Da Escola Infantil Municipal de _____ á Escola Infantil Municipal de _____

Documentación

A achegar polo interesado:

- Fotocopia do documento que acredite a identidade do pai, nai ou representante legal.
- Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados)
- Solicitude de reserva de praza cuberta polas familias na que conste o horario de asistencia que os pais/nais/titores/as e representantes legais
- Cartilla de vacinas do neno ou nena actualizada
- Outros datos/documentación que se considere oportuno incluír:

Data da solicitude,

Sinatura

A persoa solicitante asume baixo a súa responsabilidade a veracidade de todos os datos que sinala e dos documentos que achega.

Coa sinatura desta solicitude autorizo que o Concello de Santiago de Compostela realice o tratamento dos datos persoais declarados coa finalidade de xestionar o procedemento derivado dela. A lexitimación vén atribuída polo consentimento da persoa interesada e polas competencias municipais establecidas na normativa de aplicación. Conservarase o tempo necesario para resolver o expediente e as responsabilidades derivadas. As persoas destinatarias serán os departamentos municipais, as empresas concesionarias ou outras administracións públicas con competencias na tramitación do expediente. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, limitación do tratamento ou calquera outro establecido na normativa vixente ante quen sexa responsable do tratamento e consultar información adicional en www.santiagodecompostela.gal

Concello de Santiago de Compostela.
Departamento de Educación
Edificio CERSIA. Rúa do Alcalde Raimundo López Pol, s/n
San Lázaro, Santiago de Compostela 15707
Teléfono 981 554 400-01
www.santiagodecompostela.gal
<http://www.santiagodecompostela.gal/>
dptoeducacion@santiagodecompostela.gal

Escola Infantil Municipal de Conxo
Plaza Aurelio Aguirre nº 1
Tfn: 981528702
eimdeconxo@yahoo.com

Escola Infantil Municipal das Fontiñas
Fontes do Sar nº 1
Tfn: 981528703
eimdasfontinas@yahoo.com

Escola Infantil Municipal de Meixonfrío- Salgueiriños
Rúa do Lavadoiro s/n
Tfn: 981528707
eimdeixonfrio@yahoo.com

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

- Resolución xudicial
- Declaración de gardador de feito¹

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade