

ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL

CURSO 2026/2027

SOLICITUDE DE PREINSCRICIÓN (Novo alumnado)

1. DATOS DO/A NENO/A

APELIDOS:	NOME	DATA DE NACEMENTO:
LUGAR DE NACEMENTO	Nº TARXETA SANITARIA	

2. DATOS DO/A REPRESENTANTE LEGAL

DNI/NIE:	APELIDOS	NOME
ENDEREZO:		
PROVINCIA	LOCALIDADE	CÓDIGO POSTAL
CONCELLO DO LUGAR DE TRABALLO		Nº SEGURIDADE SOCIAL
RELACIÓN CO NENO/A:	TEL. FIXO:	TEL. MOBIL:

3. DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (TÓDOLOS MEMBROS INCLUÍDO O/A SOLICITANTE)

APELIDOS E NOME	DNI/NIE	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO	SITUACIÓN LABORAL	INGRESOS ANUAIS
			SOLICITANTE		
NÚMERO DE MEMBROS:					SUMA DE INGRESOS ANUAIS

4. SERVIZOS QUE SOLICITA

HORARIO			
XORNADA COMPLETA		DE	A
XORNADA DE MAÑÁ		DE	A
XORNADA DE TARDE		DE	A
HORARIO AMPLIADO		DE	A

COMEDOR	
SI	
NON	
DÍAS SOLTOS	

LUGAR E DATA _____, A ____ DE _____ DE 2026	SINATURA
--	----------

I. SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR

Número de membros que compoñen a unidade familiar				
Número de membros que, NON formando parte da Unidade Familiar, estean a cargo desta				
Número de membros da Unidade Familiar con Discapacidade ou enfermidade crónica				
Tipo de enfermidade ou Discapacidade		Nai	Pai	Outros
	Discapacidade Física, Psíquica ou Sensorial			
	Enfermidade crónica que requira internamento periódico			
	Alcoholismo ou drogodependencia			
Condición de Familia Monoparental				
Ausencia do Fogar familiar de ámbolos dous membros parentais				
Irmáns/ás do/a solicitante de 0-3 que asisten a escolas infantís				
Nome		Centro		
Calquera circunstancia grave familiar que se queira alegar:				

II. SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

OCUPACIÓN LABORAL	DESEMPREGO	OUTRAS SITUACIÓNS
NAI		_____
PAI		_____

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoa/o de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido ao Alcalde do Concello de Pontecesures, Avda. de Vigo nº 2, 36640 Pontecesures.

LUGAR E DATA	SINATURA
_____, A ____ DE _____ DE 2026	

Sª. ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE PONTECESURES

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR COA SOLICITUDE DE PRAZA:
(PRESENTARANSE OS ORIXINAIS PARA O SEU COTEXO entre o 01.04.2026 ao 20.04.2026)

- ☐ DNI/NIE (DA NAI E DO PAI).
- ☐ LIBRO DE FAMILIA – CERTIFICADO NACEMENTO
- ☐ TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA, DE SER O CASO
- ☐ TARXETAS SANITARIAS (DA NAI E DO PAI).
- ☐ CERTIFICADO DE EMPADROAMENTO COLECTIVO DO DOMICILIO ONDE ESTA EMPADROADO O BEBÉ
- ☐ CERTIFICADOS DE MINUSVALÍA, SE SE ALEGA ESTA CIRCUNSTANCIA
- ☐ ÚLTIMA DECLARACIÓN DO IRPF DE TÓDOLOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR, OU NO SEU DEFECTO, CERTIFICADO EXPEDIDO POLA DELEGACIÓN DE FACENDA
- ☐ PAGAMENTOS FRACCIONADOS DO ANO CORRESPONDENTE, NO CASO DE AUTÓNOMOS/AS
- ☐ ÚLTIMA NÓMINA, OU XUSTIFICACIÓN DA SITUACIÓN LABORAL NO MES ANTERIOR Á PRESENTACIÓN DA SOLICITUDE
- ☐ CERTIFICACIÓNS DO INEM SOBRE A PERCEPCIÓN DE PRESTACIÓNS POR DESEMPREGO DOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR QUE ALEGUEN ESTA CIRCUNSTANCIA
- ☐ XUSTIFICACIÓN DO HORARIO LABORAL (EN CASO DE SOLICITAR AMPLIACIÓN DE HORARIO)
- ☐ CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DE CURSAR ESTUDOS OFICIAIS, DE SER O CASO
- ☐ TARXETAS DE DESEMPREGO
- ☐ XUSTIFICANTES DE GASTOS DE VIVENDA (ALUGUER OU HIPOTECA)

NO CASO DE QUE SE LLE CONCEDA A PRAZA SOLICITADA, NO PRAZO DE MATRÍCULA PRESENTARÁ ADEMAIS (PRAZO DE MATRICULA DO 1 Ó 15 DE XUÑO):

- ☐ TARXETA SANITARIA DO/A NENO/A
- ☐ SEIS (6) FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNÉ DO/A NENO/A
- ☐ CERTIFICADO DO Nº CONTA (IBAN) DONDE SE PROCEDERÁ A REALIZAR os cobros mensuais.
- ☐ AUTORIZACIÓN ESCRITA DA/S PERSOA/S QUE PODERÁN RECOLLER AO NENO/A DA E.I.M. (ENTREVISTA)
- ☐ DECLARACIÓNS DO IRPF DO ANO 2025, OU NO CASO DE NON ESTAR OBRIGADO/A A REALIZALA, CERTIFICACIÓN DA AEAT DESA SITUACION.

➤ **TELÉFONO DO CONCELLO PARA INFORMACIÓN SOBRE A EIM :** 986 564020 / 604 006 936

➤ **Email:** educacion.familiar@pontecesures.org

INFORMACION SOBRE O HORARIO DE ASISTENCIA A ESCOLA INFANTIL

1) XORNADA REDUCIDA (ATE UN MÁXIMO DE 5 H)

- De mañá : 8:00 – 13:00 H
9:00 –14:00 H
10:00 –15:00 H.
- De tarde: 15:00 - 20:00 H.

2) XORNADA COMPLETA (ATE UN MÁXIMO DE 8 H.)

- Horario continuado: 8:00 – 16:00 H
9.00 – 17:00 H
10:00 – 18:00 H
12:00 - 20:00 H
- Horario partido (mañá e tarde): 8:00 – 13:00H e de 15:00 – 18:00 H
9:00 – 14:00 H e de 16:00 – 19:00 H
10:00 – 15:00 H e de 17:00 – 20:00 H
- Turnicidade semanal : 1ª SEMANA 8:00 – 16:00 H
2ª SEMANA 12:00 – 20:00 H.

3) HORARIO AMPLIADO (1 OU 2 HORAS A MAIORES)

- Xustificación laboral/académica
- Pago por hora solta (NON subvencionada)