



**SOLICITUD DE NUEVO INGRESO EN ESCUELA
INFANTIL DE PRIMER CICLO “NUESTRA
SEÑORA DE BUEYO”**

Plazo del 20 AL 30 DE ABRIL DE 2026

CURSO 2026 – 2027

DATOS PERSONALES DEL/ LA ALUMNO/A

APELLIDOS Y NOMBRE:

D.N.I.....

FECHA DE NACIMIENTO: (dd/mm/aa)

SEXO:

DOMICILIO: C/ N.º PISO

LOCALIDAD: PROVINCIA:

N.º DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O UNIDAD DE CONVIVENCIA:

DATOS DE LOS SOLICITANTES

D./DÑA

.....

NIF:.....

D./DÑA:

.....

NIF:

Con domicilio en:

Localidad.....

Provincia CP.....

Tfno.1..... Tfno.2.....

Correo electrónico:.....

RELACION CON EL NIÑO/A: (padres, tutores o representantes
legales).....

DOCUMENTOS QUE DEBEN PRESENTAR LOS PADRES/TUTORES DEL/LA MENOR PARA SOLICITAR PLAZA EN LA ESUCELA INFANTIL:

- SOLICITUD DE FORMALIZACIÓN AJUSTADA AL MODELO OFICIAL ESTABLECIDO, DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA. JUNTO A ESTA SOLICITUD, DEBERÁ ADJUNTARSE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA:
- FOTOCOPIA DE LA CARTILLA SANITARIA O DEL SEGURO MÉDICO DONDE ESTÉ INSCRITO EL NIÑO/A.
- FOTOCOPIA DE LA CARTILLA DE VACUNACIONES. (HAN DE DESCARGARLA DE LA APLICACIÓN DE RIOJASALUD)
- NÚMERO DE CUENTA PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA.
- CERTIFICADO ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS
- LIBRO DE FAMILIA/PARTIDA DE NACIMIENTO

DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta.

En _____, a ____ de _____ de 20_____

FIRMA DE LOS SOLICITANTES

Fdo.: _____ Fdo.: _____

*****Se informa que el Bono Infantil cubre las mensualidades de septiembre a junio
Actividades complementarias y el mes de Julio es cargo de los padres*****