



CONCELLO DE VALGA (PONTEVEDRA)

Avda. Coruña, 14 - 36645 VALGA
986 55 94 56 - 986 55 92 44 Fax. 986 55 94 55
concello.valga@cidolocal.es www.valga.es

SOLICITUDE PRAZA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DE VALGA

DATOS DO NENO

Apelidos:

Nome:

Data de nacemento:

DATOS DO SOLICITANTE (PAI, NAI OU TUTOR)

Apelidos:

Nome:

D.N.I.:

Enderezo:

Concello de traballo:

Teléfono:

Correo electrónico:

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

Apelidos/ Nome	NIF	Data de nacemento	Parentesco	Situación laboral	Ingresos anuais

SERVIZOS SOLICITADOS

Asistencia con comedor

Xornada completa

Asistencia sen comedor

Media xornada

Horario

SITUACION SOCIO FAMILIAR

- Número de persoas que non forman parte da unidade familiar a cargo desta -----
- Número de membros da unidade familiar con discapacidade, enfermidade que requira internamento periódico, alcoholismo ou drogodependencia -----
- Condición de familia monoparental -----
- Ausencia do fogar familiar de ambos membros parentais -----
- Condición de familia numerosa -----

SITUACION LABORAL FAMILIAR

	OCUPACION	DESEMPREGO	OUTRAS
PAI			
NAI			

Valga, de de

Asdo:

SR. ALCALDE PRESIDENTE