



AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ZUERA

ESCUELA MUNICIPAL DE EDUCACIÓN INFANTIL
DE PRIMER CICLO "LAS BALSAS"
Convenida con la Diputación General de Aragón
Nº Inscripción Registro Centros Docentes: 50017734

SOLICITUD CURSO 2025-2026

DATOS DEL NIÑO Y/O NIÑA SOLICITANTE

Nombre _____
Apellidos: _____
Dirección: _____
Población: _____
Teléfono domicilio: _____
Fecha de nacimiento: _____
Lugar de nacimiento: _____
Nacionalidad: _____

DATOS PROGENITORES	PROGENITOR 1	PROGENITOR 2
Nombre		
Apellidos		
Fecha de nacimiento		
Teléfono móvil		
Profesión		
Lugar de trabajo		
Teléfono del trabajo		
Horario de mañana		
Horario de tarde		
DNI N°		
Correo electrónico:		

Información sobre el tratamiento de datos personales:

Los datos personales se obtienen para formar parte de ficheros responsabilidad de Ayuntamiento de la Villa de Zuera, único destinatario de la información pública aportada voluntariamente por usted. Estos ficheros se utilizan para la gestión administrativa de la información o documentación por usted aportada, así como para la realización por parte del Ayuntamiento de la Villa de Zuera de las correspondientes comunicaciones a las partes interesadas lo cual no podrá llevarse a cabo sin los datos personales. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ser ejercidos mediante escritos dirigidos al Ayuntamiento de la Villa de Zuera, Plaza de España, 3, ayuntamiento@ayunzuera.com. Para la consecución de la finalidad antedicha podrá producirse el tratamiento de cualquier información aportada en el presente documento para lo cual solicitamos que nos autorice a su uso, firmando este documento. No obstante, en cualquier momento usted puede ejercer sus derechos de revocación del consentimiento por cualquiera de los medios descritos.

Nº DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR: _____

DATOS BANCARIOS:

TITULAR: _____

CÓDIGO IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INDICAR LA FECHA EN QUE SE INCORPORARÁ EL NIÑO Y/O LA NIÑA AL CENTRO

☐ Septiembre

☐ Otro mes

Señalar: _____

HORA DE ENTRADA

7:45h a 8:00h (servicio de madrugadores) ☐

8:45h a 9:15h ☐

HORA DE SALIDA

12:30h a 12:45h ☐

HORA DE SALIDA CON SERVICIO DE COMEDOR

13:15h a 13:30h (salida sin siesta) ☐

14:45h a 15:00h (salida con siesta) ☐

15:40h a 16:00h (servicio de tardes) ☐

¿TIENE EL NIÑO Y/O LA NIÑA ALGUNA MINUSVALÍA FÍSICA O PSÍQUICA?

NO ☐

SÍ ☐ Señale cuál _____

¿TIENE EL NIÑO Y/O LA NIÑA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Y/O ALIMENTOS?

NO ☐

SÍ ☐ Señale cuál _____

NOTAS DE INTERÉS EN RELACIÓN CON EL NIÑO Y/O LA NIÑA

NOMBRE DE LA PERSONA O PERSONAS QUE RECOGERÁN AL NIÑO Y/O LA NIÑA HABITUALMENTE:

¿CUÁNTOS NIÑOS Y/O NIÑAS EN EDAD DE ESTAR EN LA ESCUELA HAY EN LA FAMILIA?

DATOS DE LOS HERMANOS Y/O HERMANAS			
Nombre	Fecha nacimiento	Actividad (trabaja, estudia, otros)	Lugar donde realiza esta actividad

SEÑALE OTRAS CUESTIONES QUE LE INTERESEN EN RELACIÓN CON LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL “LAS BALSAS”:

JUNTO CON ESTA SOLICITUD, DEBE APORTAR:

1. Fotocopia de la Tarjeta del Servicio Aragonés de Salud
2. Fotocopia de la cartilla de vacunas
3. Fotocopia completa del Libro de Familia, o del Certificado Literal de Nacimiento, o del Certificado Registral.
4. Fotocopia del Libro de Familia Numerosa, si es el caso.
5. Fotocopia completa de la Declaración de la Renta correspondiente al año 2024 de ambos progenitores con independencia del estado civil. En caso de no estar obligado a hacer la declaración, deberán presentar Certificación Negativa de Hacienda. Si no presenta documentación económica, se aplicará la cuota máxima.

SOLICITA BONIFICACIÓN:

- Familia numerosa ☐
- Familia monoparental / monomarental. ☐
- Niño o niña con discapacidad – diversidad funcional reconocida ☐
- En la cuota de segundos/as hermanos/as y siguientes ☐
- Condición víctima de violencia de género* ☐
*con acreditación (Gob. Aragón IAM).

SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN ECONÓMICA:

SÍ ☐

NO ☐

Zuera, a _____ de _____ de 202__

Firma de padre/madre/tutor/a*

Nombre: _____

*La firma por un solo progenitor implica el compromiso de informar al otro progenitor de la presentación de la solicitud, salvo imposibilidad material, privación o limitación de patria potestad por disposición judicial. El progenitor firmante asume la responsabilidad que pueda derivarse de la solicitud presentada.

ESCUELA MUNICIPAL DE EDUCACIÓN INFANTIL DE PRIMER CICLO “LAS BALSAS”

C/ 23 de Abril, 20. 50800 Zuera (Zaragoza)

Teléfono: 976 690 428

escuelainfantillasbalsas@ayunzuera.com

HORARIO DE VISITAS:

Previa petición de cita