

**SOLICITUDE DE RESERVA NA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL A CEBOLIÑA**

**CURSO 2025/2026**

**DATOS DA/DO NENA/O**

APELIDOS	NOME	DATA DE NACEMENTO
----------	------	-------------------

**DATOS DA NAI, PAI, ACOLLEDOR/A OU TITOR LEGAL**

DNI/NIE	NOME	APELIDOS	
ENDEREZO			
CONCELLO		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
DATA DO ACOLEAMENTO	ENDEREZO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO 1	TELEFONO DE CONTACTO 2

**DATOS DA UNIDADE FAMILIAR**

APELIDOS E NOME (INCLUÍDO O SOLICITANTE)	NIF/NIE	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO
Nº DE MEMBROS DE UNIDADE FAMILIAR <input type="text"/>			

**SERVIZOS SOLICITADOS**

ASISTENCIA CON COMEDOR <input type="checkbox"/>
ASISTENCIA SEN COMEDOR <input type="checkbox"/>

**CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES**

<input type="checkbox"/> Fillo/a de persoal do centro	<input type="checkbox"/> Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro
<input type="checkbox"/> Familia acollidora	<input type="checkbox"/> Familia numerosa <input type="checkbox"/> Familia monoparental

**HORARIO QUE SOLICITA**

<input type="checkbox"/> Xornada continuada: das.....ás.....horas
<input type="checkbox"/> Xornada partida: das.....ás.....horas e das.....ás.....horas

Miño, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Asdo.**