SOLICITUD CONFIRMACIÓN PLAZA ALUMNADO YA ESCOLARIZADO
ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES
CURSO 2024/2025

Procedimiento preferentemente online y para evitar que las familias tengan que ir al Ayuntamiento a entregar la confirmación de plaza de sus hijos e hijas, y así facilitar al máximo el trámite.

Los padres y madres del alumnado **YA ESCOLARIZADO** en les Escoletes Infantils Municipals que deseen confirmar plaza para las aulas de 1-2 y 2-3 años para el curso 2024/2025, deberán cumplimentar esta solicitud y presentarla del 16 al 30 de abril de 2024.

Formas de presentación:

- Preferentemente por Sede Electrónica. Rellenar y firmar el impreso por ambos padres, madres, tutores y presentarlo.
- En caso de no tener firma electrónica, y de forma excepcional, se podrá presentar en el Ayuntamiento.

Documentación a adjuntar:

- Solicitud de confirmación de plaza.
- DNI de la madre y padre o tutores.
- SIP alumno/a.
- Libro de familia completo.

No presentar esta solicitud por los métodos anteriormente descritos y en el plazo indicado, será entendido como desistimiento.

A. DATOS ALUMNO/A

Nombre		**Fecha de nacimiento**	
Apellidos			
SIP Alumno/a			

B. DATOS PADRE, MADRE O TUTOR/A

Nombre y apellidos padre		**DNI/NIE**	
Nombre y apellidos madre		**DNI/NIE**	
Domicilio		**Núm.**	
Piso	**Puerta**	**Población**	
CP	**Teléfonos**		
email			

C. SOLICITA

La continuidad del alumno/a en las Escuelas Infantiles Municipales de Benaguasil durante el próximo **curso 2024/2025** en la unidad que a continuación se señala:

Marcar con X			
E.I.M La Beneficència	☒		
E.I.M La Basseta	☐	**Plaza de comedor**	**Matinera (Sólo en EIM La Beneficencia)**
1-2 años (2023)	☒	○ **SI** - **NO** ◉	○ **SI** - **NO** ◉
2-3 años (2022)	☐	○ **SI** - **NO** ◉	○ **SI** - **NO** ◉

La persona solicitante declara ser ciertos los datos y documentos que se adjuntan a esta solicitud.

D. AUTORIZACIÓN DE DATOS BANCARIOS.

Que sean cargados los recibos domiciliados correspondientes (mensualidad 1-2, comedor y matinera) en el siguiente número de cuenta:

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				DC		NÚMERO CUENTA									
E	S																						

El titular de la cuenta bancaria:
En Benaguasil, a _____ de _____ de 2024

Benaguasil, a _____ de _____ de 2024

Firma del padre **Firma de la madre**

(*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Benaguasil y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/199, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Benaguasil.