

DATOS DO NENO/A

APELIDOS	NOME
DATA DE NACEMENTO	

HORARIO E SERVIZOS SOLICITADOS

HORARIO	XORNADA MAÑA:
	XORNADA TARDE:

DATOS DOS PAI/NAI OU TITOR LEGAL

NIF NAI TITORA	APELIDOS	NOME
NIF PAI/TITOR	APELIDOS	NOME
ENDEREZO	LOCALIDADE	C.P.
CONCELLOS NO QUE TRABALLAN	TELEFONOS DE CONTACTO	

MEMBROS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA

NOME E APELIDOS INCLUIDOS OS PAIS	NIF	DATA NACEMENTO	PARENTESCO	SITUACIÓN LABORAL	INGRESOS ANUAIS

- FAMILIA MONOPARENTAL
- FAMILIA NUMEROSA
- BENEFICIARIO DA PRESTACION AUTONOMICA DE PAGAMENTO UNICO

Friol, adede 2011

➤ **DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA (MARCAR CUN X):**

- FOTOCOPIA DOS D.N.I. DOS PAIS OU TITORES.**
- FOTOCOPIA DO LIBRO DE FAMILIA.**
- XUSTIFICANTE DE OCUPACIÓN OU DESEMPREGO (FOTOCOPIA DA ÚLTIMA NÓMINA OU CERTIFICADO DE PRESTACIÓNS DO INEM, SE É O CASO)**
- FOTOCOPIA DA DECLARACIÓN DA RENDA DOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR.**
- 2 FOTOS TAMAÑO CARNET**
- FOTOCOPIA DE CARTILLA SANITARIA OU EQUIVALENTE**
- CARTILLA DE VACINAS OU INFORME MÉDICO DE QUE O NENO NON PADECE ENFERMIDADE INFECTO CONTAXIOSA.**
- AUTORIZACION POR ESCRITO DAS PERSOAS QUE PODEN RECOLLER O NENO/A**
- FICHA DE DOMICILIACION BANCARIA.**

OUTROS : CERTIFICACIONES OU INFORMES NO CASO DE QUE O MENOR MANIFESTE ALGUN TIPO DE ALERXIA ALIMENTICIA E FISICA A ALGUN TIPO DE MATERIAL