



SOLICITUDE DE PRAZA DE NOVO INGRESO

Punto de Atención á Infancia curso 2026/2027

1. DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

Nome e apelidos: _____ NIF: _____

En calidade de: ☐ Nai ☐ Pai ☐ Persoa acolledora ☐ Persoa titora

Enderezo: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

2. DATOS DO/DA MENOR

Nome e apelidos: _____ Data nacemento: _____

Discapacidade: ☐ Si ☐ Non Sexo: ☐ Home ☐ Muller

HORARIO SOLICITADO PARA O CURSO 2026/2027

3. DATOS DA UNIDADE FAMILIAR *(Incluída a persoa solicitante)*

Nome e apelidos	NIF	Data de nacemento	Parentesco

SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

- Nº de membros que compoñen a unidade familiar: _____
- Nº de membros que, non formando parte da unidade familiar, estean ao seu cargo: _____
- Nº de membros, incluída a persoa solicitante, con enfermidade ou discapacidade: _____

Tipo de enfermidade ou discapacidade:	Nai	Pai	Outros membros
Discapacidade	☐	☐	☐
Enfermidade crónica que requira internamento periódico	☐	☐	☐

Circunstancias familiares	SI	NON
Condición de familia monoparental	☐	☐
Ausencia do fogar familiar de ambos os membros parentais	☐	☐
Condición de familia numerosa	☐	☐
Condición de fillo/a de persoal do centro	☐	☐
Condición de familia acolledora	☐	☐
Neno/a para quen se solicita praza nacido/a en parto múltiple	☐	☐
Condición de persoa do ámbito do deporte de alto nivel	☐	☐
Irmá/n con praza renovada no centro para o próximo curso	☐	☐

Nome da nena ou do neno: _____

Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas: _____

Situación laboral familiar

Situación laboral	Nai	Pai
Ocupación laboral	☐	☐
Desemprego	☐	☐
Persoa beneficiaria do tramo de inserción (RISGA)	☐	☐
Outras situacións (especificar)		

4.- DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA :

- DNI/NIE dos proxenitores, persoa acolledora ou titora do/da menor
- Copia do libro de familia ou outro documento oficial que acredite a situación familiar
- Anexo I (no caso de persoas solicitantes separadas ou divorciadas que necesitan autorización do outro proxenitor/a)
- Certificado de empadramento da unidade familiar
- Declaración do IRPF da unidade familiar correspondente ao último período impositivo con prazo vencido. No caso de non presentar declaración por non estar obrigado, certificado de imputación de rendas da Axencia Tributaria



5.- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DAS CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES:

1. Situación laboral

- ☐ Certificado de alta na Seguridade Social na data de presentación da solicitude
- ☐ Xustificante de ocupación da nai/pai, persoa titora ou acolledora se non está no réxime xeral da Seguridade Social
- ☐ Certificado de estar inscrita/o como demandante de emprego antes da publicación da resolución
- ☐ Certificado do Concello se traballa no Punto de Atención á Infancia

2. Circunstancias familiares especiais

- ☐ Certificado de monoparentalidade
- ☐ Título de familia numerosa

3. Discapacidade ou dependencia

- ☐ Certificado de discapacidade de calquera dos membros da unidade familiar
- ☐ Certificado de recoñecemento do grao e nivel de dependencia de calquera dos membros da unidade familiar

4. Situacións especiais do menor

- ☐ Copia da resolución administrativa de acollemento ou garda con fins adoptivos
- ☐ Informe de necesidade de integración no Punto de Atención a Infancia (para nenos/as con necesidades específicas de apoio educativo)

5. Outras circunstancias

- ☐ Certificado que acredite a condición de deportista de alto nivel, adestrador/a, técnico/a, xuíz/a ou árbitro/a recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia

6.- DECLARACIÓN DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

A persoa solicitante ou representante declara:

1. Que todos os datos contidos nesta solicitude e na documentación que se achega son certos e veraces.
2. Que os datos da persoa non solicitante, proxenitora do neno/a para quen se solicita praza, son os seguintes:

NOME E APELIDOS	NIF

3. Que dispón da documentación acreditativa correspondente aos datos consignados, que se achega xunto coa presente solicitude ou poderá ser requirida pola Administración pública en calquera momento para a súa comprobación.

4. Que as persoas indicadas no apartado **3. Datos da unidade familiar**, están informadas:

- Da comunicación dos seus datos á Administración para o seu tratamento no ámbito das súas competencias e de acordo cos fins do procedemento administrativo.
- Da posibilidade de que a Administración verifique a documentación presentada e a súa veracidade.
- Dos dereitos que lles asisten en materia de protección de datos, de acordo coa normativa vixente.

En Lousame, a _____ de _____ de 2026.

Asdo.: A persoa solicitante

INFORMACIÓN AVANZADA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS – SERVICIOS SOCIAIS. O/a Responsable de Tratamento dos datos persoais é CONCELLO DE LOUSAME, con dirección CG 1.5, 15214 -LOUSAME (A CORUÑA); arturo.barreiro@concelodelousame.gal.

1.- DPO: A persoa Delegada de Protección de Datos do CONCELLO DE LOUSAME é Servizos de Adaptación Continua en Protección de Datos RB, S.L. co que poderá contactar en arturo.barreiro@concelodelousame.gal.

2.-FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para solicitar o servizo na presente instancia, así como a xestión administrativa derivada do mesmo. No caso de que haxa omitido algún tipo de información ou non nos informara correctamente, só vostede será responsable.

PRAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos facilitados conservaranse mentres se manteña a nosa relación, mentres non se solicite a supresión dos mesmos.

3.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga coa firma da presente circular.

4.- DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento e solicitar a portabilidade dos mesmos en calquera momento.

CONCELLO DE LOUSAME dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE LOUSAME