**AL Sr. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALDEAMAYOR DE SAN MARTÍN (VALLADOLID)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE RENOVACION DE ALUMNOS A LA ESCUELA INFANTIL** | | | |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | |
| DNI: | DOMICILIO: | | Nº |
| LOCALIDAD: | | PROVINCIA: | |
| C.P.: | TELÉFONO: | | |
| RELACION CON EL NIÑO:  **(Padre, Tutor o Representante Legal)** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL NIÑO/A** | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | PROVINCIA: | FECHA DE NACIMIENTO: |
| EN FASE DE GESTACION | FECHA PREVISTA DE NACIMIENTO: | |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA A ESTA SOLICITUD (marcar con X)** |
| * Volante empadronamiento de la unidad familiar actualizado (Se adjuntará de oficio por el Ayuntamiento) * Copia del N.I.F. de los Padres (o tutores) * Tres últimas nóminas * Declaraciones de Hacienda COMPLETAS de los dos últimos años (2017 y 2018), (Con código de Verificación) o Certificado de Hacienda de No declarante del I.R.P.F. * Fotocopia Libro de Familia. |

**DECLARO** que son ciertos cuantos datos figuran en al presente solicitud, así como la documentación que se adjunta.

Aldeamayor de San Martín, a de de 2020

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_