



ANEXO II: DECLARACIÓN DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR COMO SOLICITANTE DE LA AYUDA PARA ACOGIDA TEMPRANA DE SU/S HIJO/S. CURSO 2026/2027

DATOS DEL/LA SOLICITANTE (progenitor/a o representante legal)

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____

DECLARA

Que la composición de su unidad familiar, conforme prevén las Bases Reguladoras de las **AYUDAS EN ESPECIE PARA EL SERVICIO DE ACOGIDA TEMPRANA DE LOS MENORES MATRICULADOS EN CENTROS PÚBLICOS DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA DEL MUNICIPIO DE GÜÍMAR CON CARGO A LOS FONDOS DEL PLAN CORRESPONSABLES 2025**, es la siguiente:

SOLICITANTE/S DE LA PLAZA (ALUMNO/A)

Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento	Curso escolar

Es/son miembros de la Unidad Familiar del progenitor solicitante de la Ayuda que también está compuesta por:

Nombre y Apellidos	DNI/NIE	Edad (años)	Parentesco*

(*)Consignar: Padre, Madre, abuelo/a, hermano/a, otra situación

En Güímar, a ____ de _____ de 2026

Firma del solicitante