

INSCRIPCIÓN EN LOS SERVICIOS DE AULA MATINAL, COMEDOR ESCOLAR Y ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
SOLICITUD

Hoja 1/2

| | | | |
|---|-----------|------------------|---------------------|
| 1 DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE | | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | |
| NOMBRE | DNI/NIE | | FECHA DE NACIMIENTO |
| DOMICILIO | | | CÓDIGO POSTAL |
| LOCALIDAD | PROVINCIA | | TELÉFONO |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A MENOR DE EDAD | | DNI/NIE | CORREO ELECTRÓNICO |

| | |
|--|-----------|
| 2 DATOS DEL CENTRO DOCENTE PÚBLICO EN EL QUE SE MATRICULA EN EL CURSO 20__ / __ | |
| CENTRO | CÓDIGO |
| DOMICILIO | LOCALIDAD |
| ETAPA | CURSO |

| |
|--------------------------|
| 3 CUENTA BANCARIA |
|--------------------------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODIGO IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|---|
| 4 AULA MATINAL |
| Marcar la opción deseada: Mes completo <input type="checkbox"/> Días aislados: Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> |
| Meses de uso del servicio: Sept. <input type="checkbox"/> Oct. <input type="checkbox"/> Nov. <input type="checkbox"/> Dic. <input type="checkbox"/> Ene. <input type="checkbox"/> Feb. <input type="checkbox"/> Mar. <input type="checkbox"/> Abr. <input type="checkbox"/> May. <input type="checkbox"/> Jun. <input type="checkbox"/> |
| A efectos de adjudicación de plazas, declara las siguientes circunstancias <i>(marcar con una X lo que proceda)</i> : |
| <input type="checkbox"/> Los representantes legales del alumno o de la alumna solicitante o en el caso de familia monoparental, el representante legal, realizan una actividad laboral remunerada y no pueden atender a sus hijos o hijas en el horario del aula matinal. |
| <input type="checkbox"/> Uno de los representantes legales del alumno o de la alumna solicitante realiza una actividad laboral remunerada y no puede atender a sus hijos o hijas en el horario del aula matinal. |
| <input type="checkbox"/> El alumno o la alumna solicitante ha sido usuario del servicio de aula matinal en el curso anterior. |
| <input type="checkbox"/> El alumno o la alumna solicitante tiene algún hermano o hermana que ha solicitado el servicio de aula matinal <i>(cumplimentar la siguiente tabla con los datos de los hermanos/as)</i> |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A |
| |

INSCRIPCIÓN EN LOS SERVICIOS DE AULA MATINAL, COMEDOR ESCOLAR Y ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

SOLICITUD

Hoja 2/2

| DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE | | | |
|---|------------------|--------|---------|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI/NIE |

| 5 | COMEDOR ESCOLAR |
|---|-----------------|
| Marcar la opción deseada: Mes completo <input type="checkbox"/> Días aislados: Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> | |
| Meses de uso del servicio: Sept. <input type="checkbox"/> Oct. <input type="checkbox"/> Nov. <input type="checkbox"/> Dic. <input type="checkbox"/> Ene. <input type="checkbox"/> Feb. <input type="checkbox"/> Mar. <input type="checkbox"/> Abr. <input type="checkbox"/> May. <input type="checkbox"/> Jun. <input type="checkbox"/> | |
| A efectos de adjudicación de plazas, declara las siguientes circunstancias (<i>marcar con una X lo que proceda</i>): | |
| <input type="checkbox"/> El alumno o la alumna solicitante está obligado a desplazarse fuera de su localidad de residencia por inexistencia en la misma de la oferta de la etapa educativa obligatoria correspondiente y tiene jornada con sesiones de mañana y tarde. | |
| <input type="checkbox"/> El alumno o la alumna solicitante, por motivos familiares, se encuentra en situación de dificultad social extrema o riesgo de exclusión social, o es hijo/a de mujer atendida en centros de acogida para mujeres víctimas de la violencia de género. | |
| <input type="checkbox"/> Los representantes legales del alumno o de la alumna solicitante o en el caso de familia monoparental, el representante legal, realizan una actividad laboral remunerada y no pueden atender a sus hijos o hijas en el horario del comedor escolar. | |
| <input type="checkbox"/> Uno de los representantes legales del alumno o de la alumna solicitante realiza una actividad laboral remunerada y no puede atender a sus hijos o hijas en el horario del comedor escolar. | |
| <input type="checkbox"/> El alumno o la alumna solicitante ha sido usuario del servicio de comedor escolar en el curso anterior. | |
| <input type="checkbox"/> El alumno o la alumna solicitante tiene algún hermano o hermana que ha solicitado el servicio de comedor escolar (<i>cumplimentar la siguiente tabla con los datos de los hermanos/as</i>) | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A | |
| | |

| 6 | ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES |
|---|----------------------------|
| Indicar por orden de preferencia las actividades extraescolares en las que desea participar de las ofertadas por el centro. | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

| 7 | DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA |
|---|-----------------------------------|
| D/Dña., con DNI/NIE, como representante legal del alumno o de la alumna solicitante, DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña. | |
| En a de de | |
| EL REPRESENTANTE LEGAL DEL/DE LA SOLICITANTE O EL/LA SOLICITANTE, SI ES MAYOR DE EDAD | |
| Fdo.: | |

SR/A. DIRECTOR/A DEL

| |
|--|
| <p>PROTECCIÓN DE DATOS</p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, Cultura y Deporte, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte, así como de las respectivas unidades familiares. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA</p> |
|--|