

Solicitud de inscripción en los servicios de aula matinal, comedor y actividades extraescolares

1	Datos personales del alumno o de la alumna.			
Primer Apellido		Segundo Apellido		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Nombre		N.I.F.	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Domicilio		Numero	Escalera	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad	C. Postal	Provincia	Piso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Letra	
		Teléfono		
		<input type="text"/>		

2	Datos del Centro Docente donde estará inscrito en el curso 20 /20		
Centro:	CEIP "Laureado Capitán Trevilla"	Código:	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1
Domicilio:	Paseo de Antonio Gala, 5 Localidad: Adamuz (Córdoba)		
Curso:	Nivel:		

3	Datos familiares (Completar para cada miembro de la unidad familiar, excepto el alumno o alumna del apartado anterior)			
Parentesco:	Fecha Nac.	N.I.F.	Apellidos, Nombre	(1)
Padre				
Madre				

(1) Marcar con una X en el caso de estar afectado por minusvalía, legalmente calificada, de grado igual o superior al 33%.
 NOTA: Si necesita más espacio para familiares, completar el cuadro en el reverso de la solicitud con los mismos datos requeridos.

5	Aula Matinal.
Marcar la opción deseada: Aula Matinal. Todo el curso <input type="checkbox"/> Aula Matinal. Temporero <input type="checkbox"/>	

6	Comedor.
Marcar la opción deseada: Comedor. Todo el curso <input type="checkbox"/> Comedor. Temporero <input type="checkbox"/>	
¿El solicitante presenta algún problema de salud, intolerancia a algunos alimentos u otras circunstancias que requiera un menú especial? Sí <input type="checkbox"/> Aporte documento No <input type="checkbox"/>	

7	Actividades extraescolares.				
Indicar por orden de preferencia las actividades extraescolares en las que desea participar de las ofertadas por el centro y publicadas en el tablón de anuncios del mismo:					
1.	Animación a la Lectura.	Todo el curso	<input type="checkbox"/>	Temporero	<input type="checkbox"/>
2.	Estudio Asistido.	Todo el curso	<input type="checkbox"/>	Temporero	<input type="checkbox"/>
3.	Informática.	Todo el curso	<input type="checkbox"/>	Temporero	<input type="checkbox"/>
4.	Inglés.	Todo el curso	<input type="checkbox"/>	Temporero	<input type="checkbox"/>

9 Firma de todos los miembros computables de la familia mayores de 16 años.		
Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos los datos incorporados a la presente solicitud son ciertos, autorizando a la Consejería de Educación para obtener los datos necesarios para determinar la renta y patrimonio familiar, a efectos de cálculo de bonificaciones, a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria mediante la transmisión por medios telemáticos.		
Nombre y apellidos	NIF	Firma
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ORDEN PERIÓDICA DE TRANSFERENCIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: _____

NOMBRE Y APELLIDOS TITULAR CC: _____

ENTIDAD	AGENCIA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
_____	_____	_____	_____

DATOS DEL BENEFICIARIO: *CEIP LAUREADO CAPITÁN TREVILLA de Adamuz.*

CUENTA DE ABONO: 3115-0638-28-1151239223

DATOS DE LA TRANSFERENCIA:

CONCEPTO: Servicios educativos: Comedor, actividades, aula matinal.	
DÍA DEL MES A EFECTUAR LA ORDEN: A PRINCIPIO DE CADA MES	PERIODO: DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 20 AL 30 DE JUNIO DE 20

10 FIRMA DE LA SOLICITUD
D./Dña. _____, con D.N.I. _____ como representante legal del solicitante, SOLICITA la inscripción de éste en los servicios que se detallan para el curso escolar 20__/____.
En _____, a _____ de _____ de 20
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE
Fdo: _____
SR./SRA. DIRECTOR O DIRECTORA DEL CENTRO <u>CEIP "Laureado Capitán Trevilla"</u>

Nota: 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 le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y demás documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tramitación de dichos datos tienen como finalidad la realización de notificaciones, traslado de información, etc. 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.