

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

<b>1 DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE</b>		
NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO
DNI/NIE		
DOMICILIO.		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A MENOR DE EDAD		DNI/NIE
		CORREO ELECTRÓNICO

<b>2 DATOS DEL CENTRO DOCENTE PÚBLICO EN EL QUE SE MATRICULA EN EL CURSO 20 ..... / .....</b>	
CENTRO C.E.I.P. MIGUEL DE CERVANTES	CÓDIGO 14004701
DOMICILIO C/ SAN ACACIO, S/N	LOCALIDAD MONTEMAYOR
ETAPA	CURSO

<b>3 CUENTA BANCARIA</b>		<b>MUY IMPORTANTE: FOTOCOPIA DE LA CARTILLA, DONDE APAREZCA EL Nº DE CUENTA BANCARIA. SI NO SE TRAE LA FOTOCOPIA, SERÁ DESESTIMADA.</b>
CÓDIGO IBAN		
E	S	

<b>4 AULA MATINAL</b>	
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	

**RELLENAR /FIRMAR TODAS LAS PARTES SOMBREADAS Y OTRAS QUE CONSIDERE OPORTUNAS.**

**Anexo II**

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

**JUNTA DE ANDALUCÍA**

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**

**SOLICITUD**

Hoja 2/2

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

<b>DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE</b>	
NOMBRE	DNI/NIE

<b>5 COMEDOR ESCOLAR</b>							
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> ) <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td align="center">NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A</td> </tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A						
NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A							

<b>5 ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES</b>																
Indicar por orden de preferencia las actividades extraescolares en las que desea participar de las ofertadas por el centro.																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td align="center" colspan="2"><b>INFANTIL (MARCAR CON X)</b></td> <td align="center" colspan="2"><b>PRIMARIA (MARCAR CON X)</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> INGLÉS INFANTIL</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> APOYO A LAS TAREAS</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> BABY CHEF</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> REFUERZO DE INGLÉS</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> MASTER CHEF</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>INFANTIL (MARCAR CON X)</b>		<b>PRIMARIA (MARCAR CON X)</b>		<input type="checkbox"/> INGLÉS INFANTIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> APOYO A LAS TAREAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BABY CHEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REFUERZO DE INGLÉS	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> MASTER CHEF	<input type="checkbox"/>
<b>INFANTIL (MARCAR CON X)</b>		<b>PRIMARIA (MARCAR CON X)</b>														
<input type="checkbox"/> INGLÉS INFANTIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> APOYO A LAS TAREAS	<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/> BABY CHEF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> REFUERZO DE INGLÉS	<input type="checkbox"/>													
		<input type="checkbox"/> MASTER CHEF	<input type="checkbox"/>													

A efectos de adjudicación de plazas, declara la siguiente circunstancia (*marcar con una X si procede*):

El alumno o la alumna ha sido usuario/a del servicio de actividades extraescolares en el curso anterior.

<b>7 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
D/Dña. .... con DNI/NIE ....., como representante legal del alumno o de la alumna solicitante, <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.  En Montemayor, 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 C.E.I.P. MIGUEL DE CERVANTES**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

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.