

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

**SOLICITUD**  
Hoja 1/2

<b>1 DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE</b>			
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

<b>2 DATOS DEL CENTRO DOCENTE PÚBLICO EN EL QUE SE MATRICULA EN EL CURSO 20__ / __</b>			
CENTRO			CÓDIGO
DOMICILIO		LOCALIDAD	
ETAPA			CURSO

<b>3 CUENTA BANCARIA</b>
--------------------------

CODIGO IBAN																				
E	S																			

<b>4 AULA MATINAL</b>				
<p>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"/></p>				
<p>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"/></p>				
<p>A efectos de adjudicación de plazas, declara las siguientes circunstancias <i>(marcar con una X lo que proceda)</i>:</p> <p><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.</p> <p><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.</p> <p><input type="checkbox"/> El alumno o la alumna solicitante ha sido usuario del servicio de aula matinal en el curso anterior.</p> <p><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></p>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: none;">NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"> </td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"> </td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"> </td> </tr> </table>	NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A			
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  Días aislados: Lunes  Martes  Miércoles  Jueves  Viernes

Meses de uso del servicio: Sept.  Oct.  Nov.  Dic.  Ene.  Feb.  Mar.  Abr.  May.  Jun.

A efectos de adjudicación de plazas, declara las siguientes circunstancias (*marcar con una X lo que proceda*):

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- El alumno o la alumna solicitante ha sido usuario del servicio de comedor escolar en el curso anterior.
- El alumno o la alumna solicitante tiene algún hermano o hermana que ha solicitado el servicio de comedor escolar (*cumplimentar la siguiente tabla con los datos de los hermanos/as*)

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 CENTRO DOCENTE PÚBLICO

##### 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