JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Anexo II

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

Código Entidad	Código Sucursal	Dígito control	Nº Cuenta

4 AULA MATINAL

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)*:

☐ 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.

☐ 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.

☐ El alumno o la alumna solicitante ha sido usuario del servicio de aula matinal en el curso anterior.

☐ El alumno o la alumna solicitante tiene algún hermano o hermana que ha solicitado el servicio de aula matinal *(cumplimentar la siguiente tabla con los datos de los hermanos/as)*

NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Anexo II

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 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, 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 de la Junta de Andalucía, Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana, 41071 SEVILLA