



Consejería de Educación



**PREINSCRIPCIÓN / SOLICITUD PLAZA PARA:**

**CURSO ESCOLAR 20** \_\_\_\_\_ **/20** \_\_\_\_\_

AULA MATINAL \_\_\_\_\_

COMEDOR \_\_\_\_\_

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES \_\_\_\_\_

Marque la opción u opciones que desee

**DATOS DEL/A ALUMNO/A**

Primer Apellido

\_\_\_\_\_

Segundo Apellido

\_\_\_\_\_

Nombre

\_\_\_\_\_

DNI/NIF

\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Domicilio

\_\_\_\_\_

Núm.

\_\_\_\_

Esc.

\_\_\_\_

Piso

\_\_\_\_

Letra

\_\_\_\_

Localidad

\_\_\_\_\_

Cód. Postal

\_\_\_\_

Provincia

\_\_\_\_\_

Teléfono

\_\_\_\_\_

Curso

\_\_\_\_

Grupo

\_\_\_\_

Nº miembros de la familia

\_\_\_\_

Teléfono

\_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES (excluido el solicitante)**

PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	DNI/NIF	APELLIDOS, NOMBRE
PADRE/TUTOR			
MADRE/TUTORA			

**AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LOS RECIBOS CORRESPONDIENTES AL USO DE LOS SERVICIOS OFERTADOS POR EL CENTRO DURANTE EL AÑO ACADÉMICO 20** \_\_\_\_\_ **/ 20** \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA CUENTA BANCARIA**

TITULAR:

\_\_\_\_\_

DNI/NIF:

\_\_\_\_\_

BANCO/CAJA:

\_\_\_\_\_

ENTIDAD BANCARIA:

\_\_\_\_

SUCURSAL:

\_\_\_\_

D. C.:

\_\_\_\_

NÚMERO DE CUENTA:

\_\_\_\_\_

**Autorización:** como titular de la cuenta bancaria arriba indicada, autorizo a que carguen en ella los recibos que presente este Centro, en relación con el uso de los servicios que ofrece.

Torrenueva,

\_\_\_\_\_

Firmado:

\_\_\_\_\_

**INGRESOS FAMILIARES** (suma de las casillas 455 y 465 de la declaración de la renta del año 2007)

Ingresos obtenidos por la unidad familiar:           ,

**AULA MATINAL:** Horario de 07:30 a 09:00, de lunes a viernes

MODALIDAD DE ASISTENCIA (Marque con una X)

MENSUAL:  DÍAS FIJOS SEMANALES:  ESPECIFICAR:

Dejará al/la alumno/a a las:  horas

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA:

**COMEDOR:**

Alumnado que utiliza el transporte en una ruta establecida por la Delegación.

Situación social extrema.

Hijo/a de una mujer atendida en un centro de acogida.

Familia con trabajo de temporada o intermitente.

Los progenitores realizan trabajos remunerados en el horario del almuerzo.

Días de la semana: Lunes:  Martes:  Miércoles:  Jueves:  Viernes:

**ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:** Horario de 16:00 a 18:00, de lunes a jueves

ACTIVIDADES QUE SE IMPARTIRÁN SEGÚN DEMANDA (Marque con una X)

AÑADA AL FINAL OTRAS DE SU INTERÉS QUE NO APAREZCAN

Inglés avanzado  
 Informática  
 Teatro  
 Ludoteca/Cuentacuentos  
 Sevillanas

Inglés Básico  
 Refuerzo y Técnicas de estudio  
 Animación a la lectura  
 Psicomotricidad  
 Gimnasia Artística

OBSERVACIONES:

**NOTAS Y ACLARACIONES**

La entrega de este documento no conlleva la matriculación del/la alumno/a para este Plan de Apertura.

El Aula Matinal por días no tiene bonificación.

Las Actividades Extraescolares se desarrollarán de lunes a jueves, en horario de 16 h. a 18 h. Cada taller se impartirá dos días en semana, y no consecutivos, con una hora de duración al día.

SR. DIRECTOR DEL CEIP "PÍO XII"  
DE TORRENEUEVA - GRANADA

En Torrenueva, a \_\_\_\_\_

El/la Padre/madre Tutor/a

Firmado: \_\_\_\_\_