



San Sadurniño
www.sansadurnino.gal

O Casal, 16
15560 San Sadurniño (A Coruña)
Teléf. 981 490 027
Fax. 981 490 474

ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL A ROLADA				
SOLICITUDE CURSO 201 - 201 : Novo Ingreso <input type="checkbox"/> Reserva de Praza <input type="checkbox"/>				
DATOS DA/O NENA/O				
Apelidos e nome:			Data nacemento: ____ / ____ / ____	
Enderezo:				
Parroquia:	Concello:	C.P.:	Teléfono:	
DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (Nai, Pai ou titor/a legal)				
Apelidos e Nome:			DNI:	
Teléf. fixo:		Teléf. Móbil:		Outro:
Lugar de traballo:			Teléf. Traballo:	
Nº Afiliación Seguridade Social:		E-mail:		
DATOS DA UNIDADE FAMILIAR				
APellidos e Nome (incluíndo o/a solicitante)	DNI	NACEMENTO	PARENTESCO	SITUACIÓN LABORAL
		__/__/__		
		__/__/__		
		__/__/__		
		__/__/__		
		__/__/__		
<input type="checkbox"/> Asistencia SEN comedor <input type="checkbox"/> Asistencia CON comedor <input type="checkbox"/> Asistencia CON hora complementaria <input type="checkbox"/> Asistencia SEN hora complementaria		Elección de Xornada: <input type="checkbox"/> Completa (8 horas) <input type="checkbox"/> Mañá (4horas) <input type="checkbox"/> Tarde (4 horas) Horario: _____ En caso de non ser admitida/o no turno de mañá aceptaría o da tarde: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON Bono Concilia <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON		
OBSERVACIÓNS:				

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- Copia do documento de identidade dos pais, nais, titoras, titores ou representante legal
- Copia do libro de familia e/ou título de familia numerosa
- Certificado de convivencia expedido polo Concello
- No caso de acollimento do/a menor, documento que o xustifique

- Xustificante de ocupación ou desemprego (última nómina, certificado de empresa, vida laboral ou certificado de desemprego)
- Certificado expedido polo organismo competente sobre o grao de discapacidade e/ou certificado médico de enfermidade ou deficiencia alegada polos membros da unidade familiar
- Ditame do equipo de orientación específico dependente da Inspección de Educación da Delegación Provincial da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria ou do órgano correspondente na Admón. do Estado ou nas respectivas Comunidades Autónomas en que se motive a necesidade de integración
- Informe dos Servizos Sociais, nos supostos nos que sexa necesario por razón da especial situación sociofamiliar
- Documentación acreditativa de incidencias tales como: separación de feito de cónxuxe, abandono do fogar e xustificante de calquera outra circunstancia sociofamiliar alegada

*Poderase requirir á persoa solicitante os documentos que se consideren precisos para a resolución do expediente. Só se terán en conta a efectos de baremación os extremos alegados cos documentos arriba indicados. **A omisión, falsidade dos datos ou dos documentos achegados e a duplicidade de solicitudes no momento da matriculación serán causa de anulación.***

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE SAN SADURNIÑO, con enderezo no Casal, 16, 15560 San Sadurniño; correo@sansadurnino.gal. FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia. O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado. PRAZO DE CONSERVACIÓN: os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo. LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga ao realizar a solicitude de prestación do servizo. DESTINATARIOS DE CESIÓNS: O CONCELLO DE SAN SADURNIÑO non cederá os seus datos de carácter persoal. DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como oponerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos. O CONCELLO DE SAN SADURNIÑO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

San Sadurniño, ____ de _____ de 20 ____.

Sinatura da persoa solicitante:

ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE SAN SADURNIÑO