



JUNTA DE ANDALUCÍA

Consejería de Educación y Ciencia

SOLICITUD ACTIVIDADES PLAN DE APOYO A FAMILIAS ANDALUZAS

Curso 20__/__/__

Fecha de presentación: __/__/20__

Los recuadros sombreadados son a cumplimentar por la Administración

NIE:

1 Datos personales del alumno/a.			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre		N.I.F.	Fecha de Nacimiento
<input type="text"/>		<input type="text"/>	Día Mes Año
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de vía (1)	Domicilio	Número	Escalera Piso Letra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad		C. Postal	Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono		<input type="text"/>	
Número total de miembros de la unidad familiar: <input type="text"/>			
(1) Tipo de vía: Cumplimentar con uno de los códigos siguientes: 1 si es calle; 2: plaza; 3: avenida; 4: paseo; 5: ronda; 6: carretera; 7: travesía; 8: urbanización; 9: otros.			

2 Datos del Centro en el que esté inscrito o en el que haya solicitado plaza para el curso 20__/__/__	
Centro: <u>C. E. Pr. ABENCERRAJES</u>	Código: <input type="text"/>
Domicilio: <u>Camino de los Abencerrajes, 54</u>	Localidad: <u>Granada</u> (<u>Granada</u>)
Curso: _____	Nivel: _____

3 Datos familiares (Completar para cada miembro de la unidad familiar, excluido el solicitante)			
Parentesco:	Fecha Nacim.	N.I.F.	Apellidos, Nombre
Padre			
Madre			

4 Ingresos familiares	
Ingresos obtenidos por la unidad familiar en el año 20__ : <input type="text"/> , <input type="text"/> euros	

SOLICITUD PLAZA COMEDOR ESCOLAR Curso 200... / 200...

5	Motivo de la solicitud de la plaza
<input type="checkbox"/> Alumno/a que utiliza el transporte en una ruta establecida por Delegación Provincial. <input type="checkbox"/> Situación social extrema. <input type="checkbox"/> Hijo/a de mujer atendida en Centro de Acogida. <input type="checkbox"/> Familia con trabajo de temporada o itinerante. <input type="checkbox"/> Ambos progenitores realizan trabajos remunerados en horario de almuerzo. <input type="checkbox"/> No concurren circunstancias especiales.	
6	Días para los que se solicita el servicio
<input type="checkbox"/> Servicio continuado de lunes a viernes. <input type="checkbox"/> Días determinados. Especificar cuáles: _____	

PLAZA AULA MATINAL Curso 200... / 200...

8	Días para los que se solicita el servicio (se requiere un mínimo del 5 % del alumnado del Centro)
<input type="checkbox"/> Servicio continuado de lunes a viernes. <input type="checkbox"/> Días determinados. Especificar cuáles: _____	

PLAZA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Curso 200... / 200...

9	Marcar con una X las actividades seleccionadas (se requiere mínimo del 5 % del alumnado del Centro)									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> TEATRO</td> <td><input type="checkbox"/> GIMNASIA RITMICA</td> <td><input type="checkbox"/> PINTURA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MANUALIDADES</td> <td><input type="checkbox"/> YUDO</td> <td><input type="checkbox"/> INGLÉS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> INFORMÁTICA</td> <td><input type="checkbox"/> BALONCESTO</td> <td><input type="checkbox"/> LUDOTECA</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> TEATRO	<input type="checkbox"/> GIMNASIA RITMICA	<input type="checkbox"/> PINTURA	<input type="checkbox"/> MANUALIDADES	<input type="checkbox"/> YUDO	<input type="checkbox"/> INGLÉS	<input type="checkbox"/> INFORMÁTICA	<input type="checkbox"/> BALONCESTO	<input type="checkbox"/> LUDOTECA
<input type="checkbox"/> TEATRO	<input type="checkbox"/> GIMNASIA RITMICA	<input type="checkbox"/> PINTURA								
<input type="checkbox"/> MANUALIDADES	<input type="checkbox"/> YUDO	<input type="checkbox"/> INGLÉS								
<input type="checkbox"/> INFORMÁTICA	<input type="checkbox"/> BALONCESTO	<input type="checkbox"/> LUDOTECA								

10	Firma de todos los miembros computables de la familia mayores de 16 años												
<p>Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos los datos incorporados a la presente solicitud son ciertos, AUTORIZANDO a la Consejería de Educación y Ciencia para obtener los datos necesarios de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.</p>													
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="2">FIRMAS:</td> <td colspan="2">OTROS:</td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">Padre o tutor legal</td> <td style="width: 25%;">Madre o tutor legal</td> <td style="width: 25%;">Fdo. _____</td> <td style="width: 25%;">Fdo. _____</td> </tr> <tr> <td>Fdo. _____</td> <td>Fdo. _____</td> <td>Fdo. _____</td> <td>Fdo. _____</td> </tr> </table>		FIRMAS:		OTROS:		Padre o tutor legal	Madre o tutor legal	Fdo. _____	Fdo. _____	Fdo. _____	Fdo. _____	Fdo. _____	Fdo. _____
FIRMAS:		OTROS:											
Padre o tutor legal	Madre o tutor legal	Fdo. _____	Fdo. _____										
Fdo. _____	Fdo. _____	Fdo. _____	Fdo. _____										

SR. DIRECTOR DEL C.E.Pr. ABENCERRAJES DE GRANADA