

\*\*\*

**INSCRIPCIÓN PARA AULA MATINAL Y VESPERTINA CEIP DOLORES**  
**ESCÁMEZ 2024/2025 DEL AYUNTAMIENTO DE LORQUÍ**

**DATOS DEL MENOR**

NOMBRE Y APELLIDOS		
FECHA NACIMIENTO	CENTRO EDUCATIVO	CURSO
DOMICILIO		LOCALIDAD
NIÑO	NIÑA	EDAD

**DATOS DE LOS PADRES O TUTORES**

**DATOS DE LA MADRE O TUTORA**

NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	DNI/NIF
TELÉFONO	Correo electrónico

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	DNI/NIF
TELÉFONO	Correo electrónico

**SEÑALE LA CASILLA CORRESPONDIENTE, SI PERTENECE A ALGUNO DE LOS SIGUIENTES COLECTIVOS**

<input type="checkbox"/>	FAMILIAS DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y DE OTRAS FORMAS DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER.
<input type="checkbox"/>	FAMILIAS MONOPARENTALES/MONOMARENTALES.
<input type="checkbox"/>	FAMILIAS DE MUJERES EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO DE LARGA DURACIÓN QUE DESEES FORMARSE O BUSCAR UN EMPLEO.
<input type="checkbox"/>	MUJERES MAYORES DE 45 AÑOS O FAMILIAS CON OTRAS RESPONSABILIDADES A CARGO.
<input type="checkbox"/>	FAMILIAS QUE TENGAN UN NIVEL DE RENTA QUE NO SUPERE EL IPREM.
<input type="checkbox"/>	FAMILIAS NUMEROSAS O FAMILIAS MIGRANTES.
<input type="checkbox"/>	REFUGIADOS
<input type="checkbox"/>	FAMILIAS QUE LOS PROGENITORES TRABAJEN.

## DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN

¿EL MENOR PRESENTA ALGÚN TIPO DE ENFERMEDAD, ¿ALERGIA, ETC.?  SÍ  NO

¿SOLICITA SERVICIO PARA MÁS DE UN MENOR? EN CASO AFIRMATIVO, RECUERDE QUE TIENE QUE PRESENTAR UN FORMULARIO POR CADA MENOR.  SÍ  NO

## INFORMACIÓN

**El servicio de AULA MATUTINA se llevará a cabo del 9 de septiembre 2024 a junio de 2025, señale la opción que desea.**

CEIP Dolores Escámez, en horario de 08:00h a 09:00h

**El servicio de AULA VESPERTINA se llevará a cabo del 9 al 30 de septiembre de 2024, y junio de 2024:**

CEIP Dolores Escámez en horario de 13:00h a 14:00h

### DOCUMENTACIÓN PARA APORTAR CON LA SOLICITUD:

1. DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DEL COLECTIVO O COLECTIVOS ANTERIORMENTE CITADOS A LOS QUE PERTENECEN LOS SOLICITANTES
2. FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN, DNI, NIF Y OTROS.

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI/NIF \_\_\_\_\_ como Padre/Madre/ o Tutor del alumno/a \_\_\_\_\_ certifico que mi hijo/a se encuentra apto para poder asistir y autorizo a este/a a inscribirse en el AULA MATUTINA del Ayuntamiento de Lorquí Del mismo modo  Sí  No doy mi consentimiento para que en el caso de que en el AULA MATUTINA DEL AYUNTAMIENTO DE LORQUÍ., se realicen fotografías, estas puedan ser utilizadas en la página web del Ayuntamiento, así como en otras páginas de carácter informativo. Dichas fotografías serán tratadas como datos de carácter personal, por tanto, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la ley

Lorquí, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Fecha y Firma Padre, Madre o tutor/a  
SR. ALCALDE – PRESIDENTE AYUNTAMIENTO DE LORQUÍ

Financiado con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de igualdad y contra la Violencia de Género, en el marco del Plan Corresponsables