Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional

ANEXO

SERVICIO DE AULA MATINAL / AULA DE TARDE
PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

☐ DECLARACIÓN USO DE LOS SERVICIOS (Reserva/Ordinario) ☐ SOLICITUD Y DECLARACIÓN USO DE LOS SERVICIOS (Extraordinario)

1. DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA

APELLIDOS Y NOMBRE:	Nº DE IDENTIFICACIÓN ESCOLAR:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA QUE OSTENTA LA TUTELA O GUARDA DEL ALUMNO/A:	DNI/NIE/PASAPORTE
ACTÚA EN CALIDAD DE:	

2. DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A

DENOMINACIÓN DEL CENTRO:	CÓDIGO DEL CENTRO:	CURSO:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	

3. AULA MATINAL

Marcar la opción deseada:

☐ Mes completo ☐ Sept ☐ Oct ☐ Nov ☐ Dic ☐ Ene ☐ Feb ☐ Mar ☐ Abr ☐ May ☐ Jun ☐ Jul

(Selecciona los meses, si no se solicita para todo el curso)

☐ Días sueltos ☐ Lunes ☐ Martes ☐ Miercóles ☐ Jueves ☐ Viernes

4. AULA DE TARDE

Marcar la opción deseada:

☐ Mes completo ☐ Sept ☐ Oct ☐ Nov ☐ Dic ☐ Ene ☐ Feb ☐ Mar ☐ Abr ☐ May ☐ Jun ☐ Jul

(Selecciona los meses, si no se solicita para todo el curso)

☐ Días sueltos ☐ Lunes ☐ Martes ☐ Miercóles ☐ Jueves ☐ Viernes

5. LUGAR, FECHA Y HORA

SOLICITA el uso de los servicios indicados para el curso escolar ..... / .....

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA QUE OSTENTA SU TUTELA O GUARDA

Fdo.: .....