



AYUNTAMIENTO
DE
SAN ANDRÉS DEL RABANEDO
(LEÓN)
Servicios Sociales

AULA LÚDICO-EDUCATIVA

SOLICITUD DE PLAZA

TURNO:

1. DATOS DEL ALUMNO/ ALUMNA:

FECHA DE NACIMIENTO: / / 20.....

NOMBRE Y APELLIDOS

CALLE O PLAZA Nº PISO

C. POSTAL

TELÉFONOS

2. DATOS FAMILIARES:

PADRE D.N.I.

SITUACIÓN LABORAL PROFESIÓN

MADRE D.N.I.

SITUACIÓN LABORAL PROFESIÓN

NÚMERO DE HIJOS SOLICITA PARA OTRO HERMANO/A SI ☐ NO ☐

☐ **Horario que solicita:** de..... a

DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE, MADRE O TUTOR, TUTORA.

D./ Dña declara que son ciertos cuantos datos
figuran en la presente solicitud.

Según lo establecido en la LO 15/1999 (LOPD), se le informa que los datos de carácter personal facilitados a través de este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de San Andrés del Rabanedo, con la finalidad de tramitar y gestionar el servicio prestado por el Aula Lúdico-educativa Municipal. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento San Andrés del Rabanedo, C/ Los Picones, s/n- 24010 SAN ANDRÉS DEL RABANEDO (León).

En.....a.....de.....del 20....

Padre-tutor/a

madre-tutor/a

Fdo.:

Fdo:

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN ANDRÉS DEL RABANEDO