

SOLICITUD AULA MATINAL

| A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|--|
| Primer apellido/ <i>Primer cognom</i> | Segundo apellido/ <i>Segon cognom</i> | Nombre/ <i>Nom</i> | Nivel que cursarà/ <i>Nivell que cursarà</i> |
| Dirección / <i>Adreça</i> | | | Ciudad / <i>Ciutat</i> |
| <i>Nombre y apellidos del padre/ Nom i cognoms del pare</i> | | | |
| <i>Nombre y apellidos de la madre/Nom i cognoms de la mare</i> | | | |
| Teléfono 1 / <i>Telèfon 1</i> | Teléfono 2 / <i>Telèfon 2</i> | Teléfono 3 / <i>Telèfon 3</i> | |

| B AULA MATINAL | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Marcar la opción deseada/ Marqueu l'opció desitjada: Mes completo <input type="checkbox"/> Días sueltos: Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Mes complet <input type="checkbox"/> Dies solts: Dilluns <input type="checkbox"/> Dimarts <input type="checkbox"/> Dimecres <input type="checkbox"/> Dijous <input type="checkbox"/> Divendres <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| Meses de uso del servicio /Messos d'ús del servei: Curso completo <input type="checkbox"/> Meses Sept <input type="checkbox"/> Oct <input type="checkbox"/> Nov <input type="checkbox"/> Dic <input type="checkbox"/> Ene <input type="checkbox"/> Feb <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Abr <input type="checkbox"/> May <input type="checkbox"/> Jun <input type="checkbox"/> Curs complet <input type="checkbox"/> Messos Set <input type="checkbox"/> Oct <input type="checkbox"/> Nov <input type="checkbox"/> Dic <input type="checkbox"/> Ene <input type="checkbox"/> Feb <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Abr <input type="checkbox"/> May <input type="checkbox"/> Jun <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| A efectos de organización se declara las siguientes circunstancias (marcar con una X lo que proceda)/ a efectes d'organització es declaren les següents circumstàncies (marcar amb una X allò que procedisca): <input type="checkbox"/> Los padres del alumno/a solicitante o en el caso de familia monoparental, realizan una actividad laboral remunerada y solicita los servicios del aula matinal. / Els pares de l'alumne sol.licitant o en el cas de familia monoparental, realitzen una activitat laboral remunerada y sol.licita el servei de l'aula matinal. <input type="checkbox"/> El alumno/a solicitante tiene algún hermano/a para el que ha solicitado el servicio del aula matinal. / L'alumne/a sol.licitant té algún germà/na per al que sol.licita el servei de l'aula matinal. (Cumplimentar la siguiente tabla con los datos de los hermanos/as / Omplir la següent graella amb les dades dels germans/nes): | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 75%; padding: 5px;">NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A NOM I COGNOMS DEL GERMÀ /NA</th> <th style="width: 25%; padding: 5px;">NIVEL QUE CURSARÁ NIVELL QUE CURSARÀ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="height: 20px;"> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 20px;"> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 20px;"> </td><td> </td></tr> <tr><td style="height: 20px;"> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A NOM I COGNOMS DEL GERMÀ /NA | NIVEL QUE CURSARÁ NIVELL QUE CURSARÀ | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A NOM I COGNOMS DEL GERMÀ /NA | NIVEL QUE CURSARÁ NIVELL QUE CURSARÀ | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

En Ontinyent, a de octubre/octubre de 20....

Firma padre/madre
Signatura pare/mare