

| <b>A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A /DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A</b> |  |                                       |  |
|---|--|---------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO/ <i>PRIMER COGNOM</i>                                 |  | SEGUNDO APELLIDO/ <i>SEGON COGNOM</i> |  |
| DIRECCIÓN / <i>ADREÇA</i>   |  | CIUDAD / <i>CIUTAT</i>                |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/ <i>NOM I COGNOMS DEL PARE</i>           |  |                                       |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE/ <i>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>B AULA MATINAL / AULA MATINERA</b>  |                |                            |                    |                       |                       |                   |                      |               |                |   |               |
|--|----------------|----------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------|---|---------------|
| MARCAR LA OPCIÓN DESEADA/ MARQUEU L'OPCIÓ DESITJADA:   |                |                            |                    |                       |                       |                   |                      |               |                |   |               |
| MES COMPLETO<br>MES COMPLET  |                | DÍAS SUELTOS<br>DIES SOLTS | LUNES<br>DILLUNS   | MARTES<br>DIMARTS     | MIÉRCOLES<br>DIMECRES | JUEVES<br>DIJOURS | VIERNES<br>DIVENDRES |               |                |   |               |
| MESES DE USO DEL SERVICIO /MESOS D'ÚS DEL SERVEI:  |                |                            |                    |                       |                       |                   |                      |               |                |   |               |
| CURSO COMPLETO<br>CURS COMPLET   | MESES<br>MESOS | SEPTIEMBRE<br>SETEMBRE     | OCTUBRE<br>OCTUBRE | NOVIEMBRE<br>NOVEMBRE | DICIEMBRE<br>DESEMBRE | ENERO<br>GENER    | FEBRERO<br>FEBRER    | MARZO<br>MARÇ | ABRIL<br>ABRIL | MAYO<br>MAIG                            | JUNIO<br>JUNY |
| 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 FAMÍLIA MONOPARENTAL REALITZEN UNA ACTIVITAT LABORAL REMUNERADA I SOL·LICITA EL SERVEI DE L'AULA MATINERA.        |                |                            |                    |                       |                       |                   |                      |               |                |   |               |
| <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 ALGUN GERMÀ/NA PER AL QUE SOL·LICITA EL SERVEI DE L'AULA MATINERA. (CUMPLIMENTAR LA SIGUIENTE TABLA CON LOS DATOS DE LOS HERMANOS/AS / OMLIR LA SEGÜENT GRAELLA AMB LES DADES DELS GERMANS/NES): |                |                            |                    |                       |                       |                   |                      |               |                |   |               |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL HERMANO/A<br>NOM I COGNOMS DEL GERMÀ/NA   |                |                            |                    |                       |                       |                   |                      |               |                | NIVEL QUE CURSARÀ<br>NIVELL QUE CURSARÀ |               |
|  |                |                            |                    |                       |                       |                   |                      |               |                |   |               |
|  |                |                            |                    |                       |                       |                   |                      |               |                |   |               |
|  |                |                            |                    |                       |                       |                   |                      |               |                |   |               |

ONTINYENT, A ..... DE ..... DE 20.....

FIRMA PADRE/MADRE  
SIGNATURA PARE/MARE