

Nº solicitud

## SOLICITUD DE PLAZA APOYO EDUCATIVO (CURSO 2016/2017)

### DATOS DEL/LA ALUMNO/A:

- \_\_\_\_\_ **Apellidos y nombre** \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ **Edad** \_\_\_\_\_ **Teléfono/s** \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ **Centro** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **donde está escolarizado/a** \_\_\_\_\_ **Curso** \_\_\_\_\_
- **¿Se queda a Comedor?**    sí                       NO
- \_\_\_\_\_ **Nombre** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **de padre/madre/tutor/a** \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ **Dirección** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- **Información de interés (alergias, fobias, capacidades distintas, características especiales de conducta o cualquier otro dato que pueda ayudar a una mejor atención individualizada)** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### APOYO EDUCATIVO Y HABILIDADES DE APRENDIZAJE (3º, 4º, 5º y 6º)

**24€ MES - REFUERZO DE LENGUA Y MATEMÁTICAS (3 horas a la semana)**

**Día** \_\_\_\_\_ **Cole** \_\_\_\_\_

**14€ MES - REFUERZO EN INGLÉS (1,5 horas a la semana)**

**Día** \_\_\_\_\_ **Cole** \_\_\_\_\_

Firma:

Fecha:

De acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado/a de los siguientes derechos: Los datos que se aportan de carácter personal sólo serán utilizados para la finalidad expresa que se señala en el impreso. Los datos son de carácter obligatorio para la efectividad de la solicitud y si no se facilitaran no se podrá tramitar la misma. Se tiene la posibilidad de ejercitar el derecho de acceder a los datos obrantes en los archivos municipales. Tiene el derecho de proceder a la rectificación de los mismos y a la cancelación de estos datos si no fueran de carácter obligatorio. Para el ejercicio de cualesquiera de estos derechos se podrá dirigir al responsable de la oficina municipal correspondiente. Se permite la cesión de los datos a la asociación o sociedad que desarrolla las actividades, única y exclusivamente para la gestión de la actividad.