



# AYUNTAMIENTO DE ALDEALENGUA

## GUARDERÍA MUNICIPAL "ARCO IRIS"



### SOLICITUD DE PLAZA

ALUMNO/A	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	HORARIO SOLICITADO
	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NºAFILIACIÓN SEG.SOCIAL	OTRO SEGURO

DOMICILIO FAMILIAR	DOMICILIO: CALLE/AVDA/PLAZA		Nº/PLANTA/PUERTA:
	MUNICIPIO	CÓD. POSTAL	PROVINCIA:

PADRE/MADRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	EDAD
	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
	PROFESIÓN		LUGAR DE TRABAJO	
	TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO TRABAJO	

PADRE/MADRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	EDAD
	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
	PROFESIÓN		LUGAR DE TRABAJO	
	TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO TRABAJO	

DATOS DEL ALUMNO/A	Hermanos (incluido el alumno): _____ Lugar que ocupa entre ellos: _____	
	Otras personas que conviven en el domicilio: _____	
	¿Tiene alguna enfermedad? _____	
	¿Tiene alguna alergia o intolerancia? _____	
	¿Alguna dificultad física o motriz? _____	
¿Ha vivido algún acontecimiento que le haya marcado? _____		

**El ingreso debe hacerse en Caja Duero en la cuenta: ES75 2103 2391 3300 3585 7211**

**INDICANDO NOMBRE DEL NIÑO Y MES QUE SE ABONA.**

FIRMA	Cláusula confidencialidad y protección de datos (LOPD): De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que tanto sus datos como los de sus hijos recogidos a partir del presente formulario serán incorporados y tratados de forma confidencial, en un fichero bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Aldealengua y podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.	En Aldealengua, a _____ de _____ de 20__
-------	---	--