



# AYUNTAMIENTO DE ALDEALENGUA

## Actividades Extraescolares

### SOLICITUD DE PLAZA

ALUMNO/A	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	EDAD:
	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NºAFILIACIÓN SEG.SOCIAL	OTRO SEGURO
	GRUPO DE LOS DÍAS:		EMPADRONADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

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

PADRE/MADRE/TUTOR	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	EDAD
	TELÉFONO DOMICILIO	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: ES51 2108 2391 83 0035857211, INDICANDO NOMBRE DEL NIÑO Y MES QUE SE ABONA. Debe entregarse el resguardo del ingreso del banco en el Ayuntamiento**

FIRMA	<small>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.</small>	En Aldealengua, a      de      de 20
-------	--	--------------------------------------