

**ANEXO I
SOLICITUD AULA MATINAL CURSO 2020/2021.**

Centro _____
Localidad _____ Provincia _____
D/D^a _____, con D.N.I. _____ con
domicilio en C/. _____

de _____ (c.p. _____), como padre, madre o tutor legal del
alumnado abajo relacionado, **SOLICITA EL SERVICIO DE AULA MATINAL por:**

Curso completo Periodo temporal

1) Incompatibilidad entre su horario laboral y el horario escolar de sus hijos:

a) Familia monoparental.

b) Familia numerosa.

2) Circunstancias familiares o socioeducativas que justifican la necesidad.

Para lo cual presenta la siguiente documentación:

Caso 1): Certificados de las empresas en el que se especifique el horario laboral del:

Padre/Tutor 1

Madre/Tutor 2

Caso 1.a): Documento justificativo que acredite la circunstancia de familia monoparental.

Caso 1.b): Fotocopia compulsada del carné de familia numerosa en vigor.

Caso 2): Documentación justificativa de la familia que acredite las circunstancias alegadas.

RELACIÓN DE ALUMNADO PARA EL QUE SE SOLICITA EL SERVICIO DE AULA MATINAL

| Nº | Apellidos y nombre del alumno/a | Nivel educativo |
|----|---------------------------------|-----------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

SOLICITA GRATUIDAD: SI NO

_____ a _____ de _____ de 2020.
El Padre / madre

Fdo.: _____

Se informa a los interesados que los datos de carácter personal que constan en el presente impreso serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la Administración Pública educativa, adoptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contemplados en la citada Ley, ante la Secretaría General de Educación (Av. De Valhondo, s/n. Mérida III Milenio. Modulo 5, 4ª planta. 06800 Mérida).

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO ESCOLAR

ANEXO IV

AUTORIZACIÓN Y DATOS FAMILIARES

Centro _____

Localidad _____ Provincia _____

DATOS FAMILIARES

(a) (Relación de todos los miembros de la unidad familiar)

| Parentesco | NIF | Fecha Nacimiento | Apellidos y nombre | Aporta ingresos a la Unidad Familiar (SI/NO) |
|-------------|-----|------------------|--------------------|--|
| Padre/Tutor | | | | |
| Madre/Tutor | | | | |
| Alumno/a | | | | |
| Hermano/a | | | | |
| Otros | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Número de miembros de la unidad familiar:

FIRMA Y AUTORIZACIÓN

(b) Nombre y firma de los miembros cuyos ingresos son computables a efectos del cálculo de la renta de la unidad familiar

| Nombre y apellidos | | | |
|--------------------|--|--|--|
| Firma | | | |

NO AUTORIZO, el consentimiento a la Consejería de Educación y empleo para recabar a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria la información relativa a la renta anual del ejercicio económico 2019.

En este caso se cumplimentará sólo el apartado (a) de este anexo y se acompañará al mismo: Certificación expedida por la Agencia Tributaria del nivel de renta de cada uno de los miembros de la unidad familiar correspondiente al ejercicio 2019.

Se informa a los interesados que los datos de carácter personal que constan en el presente impreso serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la Administración Pública educativa, adoptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contemplados en la citada Ley, ante la Secretaría General de educación (Av. De Valhondo, s/n. Mérida III Milenio. Modulo 5, 4ª planta. 06800 Mérida).

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO.