



SOLICITUD DE PLAZA EN EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR.

AÑO ACADÉMICO:	Fecha de alta: ____/____/____
	2009/2010

NOMBRE DEL CENTRO:

SERVICIOS QUE SOLICITA: COMIDA AULA MATINAL TRANSPORTE

1.- DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE	D.N.I./NIF	FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO FAMILIAR, CALLE, PLAZA, NÚMERO ...

LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA	TELÉFONO FIJO / MÓVIL

Indique si el/la niño/a presenta algún tipo de incapacidad o problema que requiera una atención especial (minusvalía, enfermedad crónica, alergias...), si así fuera deberá de acompañar la solicitud con un informe médico.

2.- DATOS ACADÉMICOS

1.- ESTUDIOS, CURSOS, CICLO QUE ESTÁ REALIZANDO EN:

CENTRO DONDE LOS REALIZA

CURSO	
1º EDUCACIÓN INFANTIL	
2º EDUCACIÓN INFANTIL	
3º EDUCACIÓN INFANTIL	
1º EDUCACIÓN PRIMARIA	
2º EDUCACIÓN PRIMARIA	
3º EDUCACIÓN PRIMARIA	
4º EDUCACIÓN PRIMARIA	
5º EDUCACIÓN PRIMARIA	
6º EDUCACIÓN PRIMARIA	

En cumplimiento del Artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales recabados mediante el presente formulario, serán incorporados a un fichero dado de alta ante el Registro Central de Protección de datos a nombre de Serunió S.A con la finalidad de gestionar la prestación del servicio solicitado.

