

SOLICITUDE INGRESO OBRADOIROS CURSO 2015-2016

<input type="checkbox"/> ESCOLA INFANTIL PARA A QUE SOLICITA PR <input type="checkbox"/> A PARA OS OBRADOIROS	
indicar preferencia 1º-2º-3º, no caso de solicitar varias	
E.I.M DE CONXO	
E.I.M DAS FONTIÑAS	
E.I.M DE MEIXONFRÍO - SALGUEIRIÑOS	
TIPO DE SOLICITUDE	
OBRADOIROS DURANTE O CURSO	OBRADOIROS NADAL DIAS:.....
OBRADOIROS SEMANA SANTA DIAS:.....	OBRADOIROS DÍA SOLTOS DIAS:.....

DATOS DO NENO/A

Apelidos e nome		Data de nacemento	
Enderezo		Numero	Piso
Código postal	Localidade		
Telefono1	Telefono2	Correo electronico	

DATOS DOS PAIS OU TITORES

Apelidos e nome do pai ou titor		DNI
Profesion		Nº Seguridade Social
Lugar de traballo		Telefono
Apelidos e nome da nai ou titora		DNI
Profesion		Nº Seguridade Social
Lugar de traballo		Telefono

OUTROS DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

Apelidos e nome de TODOS os membros da unidade familiar	Data nacemento	Parentesco
		PAI
		NAI
Número de membros da unidade familiar		

SERVIZOS SOLICITADOS

DURANTE O CURSO 2015-2016

OBRADOIROS 2 TARDES	
OBRADOIROS 3 TARDES	
OBRADOIROS 4 TARDES	
OBRADOIROS 5 TARDES	

OUTROS SERVIZOS*

COMEDOR NADAL	
COMEDOR SEMANA SANTA	
COMEDOR DIAS SOLTOS	
HORAS SOLTAS	

Sinatura do solicitante

Asdo. D/Dª _____

Santiago de Compostela, _____ de _____ de _____

Consonte o disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago de Compostela relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas de procedementos e consultas que inicia a persoa interesada con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que se presentará no Rexistro Xeral do Concello.