



SOLICITUD DE RESERVA EN ESCUELAS INFANTILES

MOD. 15.2

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADO / TITULAR / SOLICITANTE

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DEL REPRESENTANTE (deberá justificarse)

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE ACTÚA EN REPRESENTACIÓN

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

Ante la Alcaldía comparece y **SOLICITA** reserva en la Escuela Infantil "Arco Iris", en base a lo siguiente:

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A

APELLIDOS _____ NOMBRE _____
 FECHA NACIMIENTO _____ LUGAR _____
 EDAD (en años y meses) _____ TELÉFONO _____
 DOMICILIO _____
 LOCALIDAD _____ C. POSTAL _____

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

APELLIDOS _____ NOMBRE _____
 TELÉFONO _____
 DOMICILIO _____
 LOCALIDAD _____ C. POSTAL _____

HORARIO QUE SOLICITA: (señale con X)

HORARIO AMPLIADO DE MAÑANA (7:30 A 9:00)

- Indique la hora de incorporación: _____

- HORARIO AMPLIADO DE TARDE (15:00 A 16:45)
 - Indique la hora de salida: _____
- HORARIO LECTIVO (9:00 A 12:30)
- SERVICIO DE COMEDOR
- HORARIO AMPLIADO DISTINTOS A LOS ANTERIORES: _____
(DE 6:30 A 7:30 HORAS Y DE 16:45 A 18:00 HORAS)
La implantación de este horario se valorará según demanda

SOLICITO LA CONTINUIDAD DE MI HIJO/A PARA EL PRÓXIMO CURSO 20____/20____:

Asimismo, declaro que son ciertos los datos aportados y autorizo a que se realicen consultas en los ficheros públicos para acreditarlos, en especial los de la Agencia Estatal Tributaria, siendo consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos puede ser motivo suficiente para la baja de mi hijo en la Escuela Infantil: Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento.

- Si autorizo a las consultas
- No autorizo a las consultas.

En Casarrubios del Monte a _____ de _____ de _____

Firma: