



**SOLICITUD DE SERVICIO DE LUDUESPERA** HORARIO DE 14:00 H HASTA 15:15H

**DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE**

<b>PRIMER APELLIDO</b>		<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	
<b>NOMBRE</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>D.N.I.</b>	
<b>DOMICILIO</b>		<b>CÓDIGO POSTAL</b>	
<b>LOCALIDAD</b>		<b>PROVINCIA</b>	

**DATOS DEL CENTRO DOCENTE EN EL QUE PRESENTA LA SIGUIENTE SOLICITUD**

<b>CENTRO</b>	<b>CURSO 20 /</b>
C.E.I.P. MARIA ZAMBRANO	
<b>DOMICILIO</b>	<b>CODIGO</b>
C/SAUCE S/N	23006
<b>ETAPA</b>	<b>CURSO</b>

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A MENOR DE EDAD**

<b>APELLIDOS</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>TELEFONO</b>
<b>D.N.I.</b>	<b>CORREO ELECTRONICO</b>	

FOTOCOPIAS QUE ADJUNTA (Marque con una x)

INGRESO DE LA CUOTA FAMILIAR DEL AMPA DEL PRESENTE CURSO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
INGRESO DE LA CUOTA ANUAL DE LUDUESPERA	<input type="checkbox"/> 80 €	<input type="checkbox"/> 120 €
BANKIA 2038 9873 75 3000312937 (IBAN: ES3420389873753000312937)		

A efectos de adjudicación de plazas, declara las siguientes circunstancias (Marcar con X lo que proceda)

<input type="checkbox"/>	Los representates legales del alumno/a solicitante o en el caso de familia monoparental, el representante legal, realiza una actividad laboral remunerada y no puede atender a sus hijos en el horario de Ludoespera.
<input type="checkbox"/>	El alumno/a solicitante ha sido usuario del servicio de ludoespera en el curso anterior.
<input type="checkbox"/>	El alumno/a solicitante tiene algun hermano/a que ha solicitado el servicio de ludoespera.
<b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL HERMANO/A</b>	

**DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

D/Dña....., con D.N.I.....  
representante legal del alumno/a solicitante, DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos en la presente solicitd, así como en la documentación que se acompaña.

En Jaén a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo \_\_\_\_\_