

CURSO 2020/2021

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA SOLICITANTE <i>(Complete los datos con letra clara)</i>		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILIO	LOCALIDAD Y PROVINCIA	
ALERGIAS DEL ALUMNADO	TELÉFONOS DE CONTACTO	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A MENOR DE EDAD	DNI/NIE	

2 DATOS DEL CENTRO DOCENTE PÚBLICO	
CENTRO	CÓDIGO
ETAPA (INFANTIL o PRIMARIA)	CURSO (13, 14 o 15 años, 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º) –GRUPO (A, B, C...)

3 CUENTA BANCARIA <i>(OBLIGATORIO. Complete con números claros y adjunte fotocopia del número de cuenta)</i>				
TITULAR DE LA CUENTA	DNI			
NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA				
IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	CÓDIGO SUCURSAL	DÍGITO DE CONTROL	NÚMERO DE CUENTA

4 ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES.	
INDICAR LAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES DEL ALUMNO O ALUMNA Y SUS HORARIOS.	
Nombre de la Actividad	Días y horarios. (Ejemplo: lunes y miércoles de 16 a 17 horas)

5**SALIDA DEL CENTRO A LA FINALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES**

Autoriza a su hijo o hija a salir: (marque con una X solo una opción)

en compañía de las siguientes personas:

Apellidos, Nombre	DNI	Teléfono de contacto

6**DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (Recuerde que no tendrá validez si alguno de estos campos está incompleto).**

D/Dña con DNI/NIE

....., como representante legal del alumno o de la alumna solicitante,

DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y se compromete a facilitar cualquier actualización de los mismos,

AUTORIZA el cobro del recibo de actividades extraescolares en la cuenta que adjunta.

PROTECCIÓN DE IMÁGENES:**CONSIENTE,**

que la imagen del alumno o alumna pueda aparecer en las publicaciones,

NO CONSIENTE,

televisión, memorias, blog y web del servicio.

SE COMPROMETE, a cumplir con las Normas de convivencia establecidas para el uso de este servicio, así como en su pago.

INDIQUE SU EMAIL PARA AÑADIRLO A NUESTRA PLATAFORMA ATENEA DONDE PONDRÁ CONSULTAR LAS EXTRAESCOLARES DE SUS HIJ@S, SU ASISTENCIA Y LA DESCARGA DE FACTURAS:

En Torremolinos ade de 2020.

EL REPRESENTANTE LEGAL DEL/DE LA SOLICITANTE

Fdo.: