

ESCUELA MUNICIPAL DE _____



SOLICITUD HORARIO AMPLIADO

Dña _____

con D.N.I. : _____ Tif.: _____

y domicilio en el lugar de _____

municipio de _____ Provincia de _____

EXPONE QUE:

Encontrándose el sitio de trabajo _____ y de _____

En el municipio de _____, a _____ kmts de _____

(adjunta documentación certificativa)

SOLICITA:

La permanencia en la escuela infantil de _____ mas de ocho horas por no poder recoger antes al niño/a por el motivo antes citado.

Y para que así conste, a los efectos oportunos y legales firmo:

En _____ a _____ de _____ de 20__

enviar a :

Delegación provincial pertinente, al ayuntamiento o organo que aparece reflejado en el rri de a quien se tiene que solicitar
XUNTA DE GALICIA
VICEPRESIDENCIA
DA IGUALDADE E DO BENESTAR
A/A de Centros

La posible información que pudiera contener este comunicado, relacionada con datos de carácter personal, se encuentra amparada en la LOPD (Ley Orgánica 15/1999), que comprometo a no utilizar estos datos para fines que no sean los estrictamente necesarios para la realización de su cometido, añadiendo además la absoluta confidencialidad y exclusividad, quedando prohibida a cualquier persona su revelación, copia, distribución o el ejercicio de cualquier acción relativa a su contenido.