

ESCOLA MUNICIPAL DE _____



SOLICITUDE HORARIO AMPLIADO

D^a _____

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

e domicilio no lugar de _____

municipio de _____ Provincia de _____

EXPÓN QUE:

atopandose o lugar de traballo de _____ e de _____

No municipio de _____, a _____ kmts de _____

(adxunta documentación certificativa)

SOLICITA:

A permanencia na escola infantil de _____ mais de oito horas por non poder recoller antes á nena/o polo motivo antes citado.

E para que así conste, ós efectos oportunos e legais firmo:

En _____ a _____ de _____ de 20__

enviar a :

Delegación provincial pertinente, o concello ou organo que aparece reflexado no rri de a quen se ten que solicitar
XUNTA DE GALICIA
VICEPRESIDENCIA
DA IGUALDADE E DO BENESTAR
A/A de Centros

A posible información que puidese conter este comunicado, relacionada con datos de carácter persoal, encóntrase amparada na LOPD (Lei Orgánica 15/1999), que compromete a non utilizar estes datos para fins que non sexan os estritamente necesarios para a realización da súa misión, engadindo ademais a absoluta confidencialidade e exclusividade, quedando prohibida a calquera persoa a súa revelación, copia, distribución ou o exercicio de calquera acción relativa ao seu contido.