ANEXO I
SOLICITUD AULA MATINAL CURSO 2025/2026.

Centro _____
Localidad _____ Provincia _____
D/D^a _____, con D.N.I. _____ con domicilio
en C/. _____
de _____ (c.p. _____), tutor legal del alumnado abajo relacionado,

SOLICITA EL SERVICIO DE AULA MATINAL por:

CURSO COMPLETO (uso diario) USO TEMPORAL (uso alternativo de días)

SOLICITA GRATUIDAD: SI **NO**

1) Incompatibilidad entre su horario laboral y el horario escolar de sus hijos:

a) Familia monoparental.

b) Familia numerosa.

2) Circunstancias familiares o socioeducativas que justifican la necesidad.

Para lo cual presenta la siguiente documentación:

Anexo IV debidamente cumplimentado.

Caso 1): Certificados de las empresas en el que se especifique el horario laboral del:

Tutor 1

Tutor 2

Caso 1.a): Documento justificativo que acredite la circunstancia de familia monoparental.

Caso 1.b): Fotocopia compulsada del carné de familia numerosa en vigor.

Caso 2): Documentación justificativa de la familia que acredite las circunstancias alegadas.

RELACIÓN DE ALUMNADO PARA EL QUE SE SOLICITA EL SERVICIO DE AULA MATINAL

Nº	Apellidos y nombre del alumno/a	Nivel educativo
1		
2		
3		

_____ a _____ de _____ de 2025.
El Tutor Legal

Fdo.: _____

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Consejería de Educación y Empleo le informa que los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, a un Registro de Actividades de Tratamiento. El responsable del mismo será la Consejería de Educación y Empleo. Los interesados podrán ejercitar los derechos establecidos en los artículos 12 a 18 de la referida Ley Orgánica mediante escrito dirigido a la Secretaría General de Educación (Avda. Valhondo, Edificio III Milenio Módulo 5, 2ª Planta 06800 Mérida)

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO ESCOLAR

ANEXO IV

AUTORIZACIÓN Y DATOS FAMILIARES

Centro _____

Localidad _____ Provincia _____

DATOS FAMILIARES

(a) (Relación de todos los miembros de la unidad familiar)

Parentesco	NIF	Fecha Nacimiento	Apellidos y nombre	Aporta ingresos a la Unidad Familiar (SI/NO)
Tutor 1				
Tutor 2				
Alumno/a				
Hermano/a				
Otros				
Número de miembros de la unidad familiar:				

FIRMA Y AUTORIZACIÓN

(b) Nombre y firma de los miembros cuyos ingresos son computables a efectos del cálculo de la renta de la unidad familiar

Nombre y apellidos			
Firma			

AUTORIZO la consulta del Certificado de la Renta de las Personas Físicas.

NO AUTORIZO la consulta del Certificado de la Renta de las Personas Físicas.

Por lo que se aporta a esta solicitud **Certificación de haberes, declaración jurada o documento justificativo de la renta familiar del ejercicio 2024 de cada una de las personas de la unidad familiar.**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional le informa que los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, a un Registro de Actividades de Tratamiento. El responsable del mismo será la Consejería de Educación y Empleo. Los interesados podrán ejercitar los derechos establecidos en los artículos 12 a 18 de la referida Ley Orgánica mediante escrito dirigido a la Secretaría General de Educación (Avda. Valhondo, Edificio III Milenio Módulo 5, 2ª Planta 06800 Mérida)

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO.