



ANEXO. MODELO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

SERVICIO DE ATENCIÓN Y CUIDADO DEL ALUMNADO (JUNIO/SEPTIEMBRE)

Centro docente: CEIP SAN ISIDRO

Curso escolar:

Periodo solicitado (marcar lo que proceda): X Septiembre Junio

Datos del alumno/a

Nombre y apellidos: _____

Curso y grupo: _____

Datos del padre, madre o representante legal

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Declaración

D./Dña. _____, como padre/madre
o representante legal del alumno/a arriba indicado/a,

SOLICITA la inscripción en el servicio de atención y cuidado del alumnado para el periodo señalado y **DECLARA**:

- Conocer el carácter voluntario y no lectivo del servicio.
- Conocer las condiciones de organización y funcionamiento del mismo.
- Aceptar el compromiso de asistencia regular del alumno/a durante el periodo solicitado, salvo causa debidamente justificada.
- Comprometerse a comunicar con la debida antelación cualquier ausencia, o en su caso, justificarla adecuadamente.
- Conocer que la reiteración de ausencias no justificadas podrá dar lugar a la revisión de la participación en el servicio.

En _____, a ____ de _____ de 20

Firma:

Los datos personales facilitados serán tratados por la Consejería de Educación de la Junta de Castilla y León, con la finalidad de gestionar el servicio de atención y cuidado del alumnado, sobre la base del cumplimiento de una misión realizada en interés público (art. 6.1.e RGPD). La empresa adjudicataria accederá a los datos como encargada del tratamiento. Las personas interesadas podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad ante la Consejería de Educación.