

**DATOS DO ALUMNO/A**

Apelidos  Nome   
Data de nacemento  Lugar de nacemento   
Nº Seguridade Social  D.N.I.

Nivel solicitado:

- 2 anos  
 E.I.  
 E.P.  
 E.S.O.  
 BAC

**DOMICILIO FAMILIAR**

Rúa  Nº  Piso/Letra   
Localidade  Provincia  C.P.

**PROXENITOR 1**

Nome completo   
D.N.I.   
Profesión   
Teléfonos   
Email

**PROXENITOR 2**

Nome completo   
D.N.I.   
Profesión   
Teléfonos   
Email

**SERVIZO OPTATIVO** Comedor**SÓ PARA 2 ANOS** Xornada completa  Media xornada de mañá**Sinatura de calquera dos/das titulares da patria potestade ou representantes legais: \***

\* No caso de separación ou divorcio será necesaria a firma de ambas/ambos proxenitoras/es, excepto que a patria potestade estea atribuída con carácter exclusivo a un deles. En ambos casos será necesario presentar, xunto coa solicitude de admisión, a resolución xudicial correspondente para a súa comprobación polo centro educativo.

\* No suposto de alumnado afectado por situación de violencia de xénero, non será esixible o previsto no parágrafo anterior.

**Nota:**

Data de entrega deste impreso:  
**ATA o 24 de MAIO de 2019**

Lugo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_