

ANEXO I
SOLICITUD AULA MATINAL CURSO 2016/2017

Centro _____
Localidad _____ Provincia _____
D/D^a _____, con D.N.I. _____

con domicilio en C/. _____
de _____ (c.p. _____), como padre, madre o tutor legal del
alumnado abajo relacionado, **SOLICITA EL SERVICIO DE AULA MATINAL por:**

- Curso completo Periodo temporal
- 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:

- Caso 1): Certificado de la empresa/s en la que se especifique el horario laboral del padre y/o madre o tutor legal.
- 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		
4		

SOLICITA GRATUIDAD: SI **NO**

_____ a _____ de _____ de 2016
El Padre / madre

Fdo.: _____

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO ESCOLAR