

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA		Sol·licitud d'ajuda dels pares per a Educació Infantil primer cicle Solicitud de ayuda de los padres para Educación Infantil primer ciclo Curs escolar 2014-2015 Curso escolar 2014-2015	
A DADES IDENTIFICADORES DE LA PERSONA SOL·LICITANT			
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
NOM NOMBRE		COGNOMS APELLIDOS	
TIPO DOCUMENT IDENTIFICADOR		Altres Otros	
TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		Especifique'l Especifíquelo	
RELACIÓ RELACIÓN		NÚMERO	
MARE/PARE MADRE/PADRE		TUTOR	
REPRESENTANT LEGAL REPRESENTANTE LEGAL			
DOMICILI (carrer/plaça, número i porta) DOMICILIO (calle/plaza, número y puerta)			CP
LOCALITAT LOCALIDAD		PROVÍNCIA PROVINCIA	TELÈFON TELÉFONO
B DADES IDENTIFICADORES DE L'ALUMNE			
DATOS IDENTIFICATIVOS DEL ALUMNO			
NOM NOMBRE		COGNOMS APELLIDOS	
Núm. SIP		Data de naixement Fecha de nacimiento	
C DADES IDENTIFICADORES DEL CENTRE			
DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO			
CODI CÓDIGO		DENOMINACIÓ DENOMINACIÓN	
DOMICILI (carrer/plaça, número i porta) DOMICILIO (calle/plaza, número y puerta)			CP
LOCALITAT LOCALIDAD		PROVÍNCIA PROVINCIA	
D SOL·LICITUD			
SOLICITUD			
Sol·licite l'ajuda econòmica per al finançament parcial del lloc escolar de l'alumne que figura més amunt i autoritze expressament a l'òrgan gestor de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari que el centre, on estiga escolaritzat l'alumne/a, determine. Així mateix, declare la veracitat de les dades d'esta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en l'orde de convocatòria. Solicito la ayuda económica para la financiación parcial del puesto escolar del alumno que figura más arriba y autorizo expresamente al órgano gestor de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria que el centro, donde esté escolarizado el alumno/a, determine. Asimismo, declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y asumo el compromiso de cumplir con las obligaciones previstas en la orden de convocatoria.			
_____, _____ d _____ de _____ Firma del sol·licitant Firma del solicitante			
Ho ha d'omplir el centre (Només en cas de substitucions d'alumnes) A cumplimentar por el centro (Únicamente en caso de sustituciones de alumnos)			
☐ Se sol·licita l'alta d'este alumne en substitució de Se solicita el alta de este alumno en sustitución de		núm. SIP _____, tram d'edat _____ núm. SIP _____, tramo de edad _____	
El director del centre/ El director del centro			
Firma: _____			
Les dades personals que conté l'imprès podran ser inclosos en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999). Los datos personales que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica de 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).			

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

MP031784

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18655 - 01 - E