



Ajuntament de Riudoms

SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ CURS 2015 – 2016



Dades de l'alumne

Nom* _____ NIF* _____ Data Naixament* _____
 Adreça* _____ Codi Postal* _____ Població* _____
 Telèfon _____ Correu electrònic _____

Dades del pare, mare o tutor/a legal

Nom (pare o tutor)* _____ NIF* _____
 Nom (mare o tutora)* _____ NIF* _____

Plaça sol·licitada

Codi del centre	Nom del centre	Especialitat	Curs
4 3 0 8 0 7 0	Escola Municipal de Música de Riudoms		

Dades escolars de l'alumne/a

Nom del centre* _____ Curs* _____ Es queda al menjador

Dades a efecte de barem (s'ha d'aportar la documentació corresponent per a la seva acreditació)

Germans al centre SI NO
 Família nombrosa/monoparental SI NO
 Discapacitat de l'alumne SI NO
 Renda mínima d'inserció SI NO
 Domicili a l'àrea de proximitat SI NO
 Lloc de treball a l'àrea de proximitat SI NO

Declaració del pare, la mare, el tutor/a legal o de l'alumne/a major d'edat

_____, com a _____
 Declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document i que no he presentat cap sol·licitud en cap altre centre per als mateixos ensenyaments.

Riudoms, ____ d _____ de 2 ____

Signatura

Segell de l'administració

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE RIUDOMS

- Les instàncies que no tinguin complimentades les dades marcades amb un asterisc no seran vàlides per manca d'informació
- D'acord amb la Llei de protecció de dades de caràcter personal 15/1999, us informem que les dades que se sol·liciten en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat i s'utilitzaran per gestionar el servei sol·licitat i/o oferir-vos informació sobre activitats i serveis. Aquestes dades podran ser cedides a qualsevol organisme oficial que les sol·liciti. Si desitgeu fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les vostres dades, adreceu un escrit a l'Ajuntament de Riudoms, C/Major, núm. 52, 43330 Riudoms.