

FORMULARIO DE SOLICITUDE DE ATENCIÓN TEMPERÁ

Núm. Expte:

Nome do pai/nai titor@	NIF	
Nome do/a menor	Data	
Domicilio	Concello	
Tfno. fixo	Tfno. Móbil	
Correo electrónico	Nº SS	

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

Nome e apelidos	Ano de nacemento	
-----------------	------------------	--

Situación laboral:

Traballando Parado Pensionista Estudante Tarefas do fogar

Outros.....

Nivel educativo finalizado: Sen estudos, Primaria, Secundaria, FP o BAC, Universitarios

Nacionalidade de orixe Idioma que usa co fillo/a.....

Nome e apelidos	Ano de nacemento	
-----------------	------------------	--

Situación laboral:

Traballando Parado Pensionista Estudante Tarefas do fogar

Outros.....

Nivel educativo finalizado: Sen estudos, Primaria, Secundaria, FP o BAC, Universitarios

Nacionalidade de orixe Idioma que usa co fillo/a.....

Outros/as	Ano de nacemento	
-----------	------------------	--

Outros/as	Ano de nacemento	
-----------	------------------	--

Outros/as	Ano de nacemento	
-----------	------------------	--

Valoración do grao de discapacidade:

SÍ	Non	Data		Grao (%)	Diagnóstico:
----	-----	------	--	----------	--------------

Valoración do grao de dependencia:

SÍ	Non	Data		Grao (%)	
----	-----	------	--	----------	--

DECLARO: Baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados na presente solicitude e autorizo a que se realicen probas e/ou grabacións aos efectos de estudo ou valoración, así como consultas informativas cos responsables dos servizos públicos sanitarios, educativos ou sociais referidas á traxectoria evolutiva do/a neno/a do que son titor/a ou representante legal.

Soy conocedor/la de que los datos que facilite pueden ser tratados de manera informática y que tengo derecho a su encendido, rectificación y cancelación de conformidad con la Ley 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

Lugar	Data	Asdo.	
-------	------	-------	--