

El Aula Matinal es un servicio de apoyo a las familias donde se ofrece una atención educativa a niños y niñas en edad escolar. Se trata de conciliar la vida laboral y familiar de los padres de los alumnos.

Lugar de realización: COLEGIOS DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA DEL MUNICIPIO.

Precio: 19 Euros/mes. (se podrá pagar de forma mensual, trimestral, semestral o anual).

**\* ES REQUISITO INDISPENSABLE QUE ESTÉ ABONADA LA ACTIVIDAD, ANTES DE HACER USO DE LA MISMA.**

Inscripciones: a partir del 28 de agosto. En la página Web del Ayuntamiento encontrarán toda la información y podrán descargar la solicitud on-line o bien, en el Ayuntamiento en el SAC (planta baja) o en Educación (segunda planta).

Posteriormente deben recoger la tasa en el SAC y después efectuar el pago en el banco, mediante tarjeta bancaria en el Ayuntamiento o a través de la sede electrónica.

Una vez efectuado el pago se debe registrar la documentación en el SAC: la inscripción, el justificante de pago, el DNI del padre o de la madre y la tarjeta sanitaria del niño o niña.

Teléfonos de información: 965352225 extensiones: 241/387.



**AYUNTAMIENTO  
PILAR DE LA HORADADA  
Organiza: Concejalía de Educación  
Concejal. M<sup>a</sup> Teresa Valero Curbera**



**Ayuntamiento de  
Pilar de la Horadada**

**CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN**

REGISTRO DE ENTRADA

- INSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO DE AULA MATINAL  
 RENOVACIÓN DEL SERVICIO  
(Seleccionar la opción deseada)

EXP.: \_\_\_\_\_

**Datos del/a alumno/a SOLICITANTE:**

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:	D.N.I./PAS/N.I.E.:		FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:		CÓDIGO POSTAL:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	
INDIQUE SI EL ALUMNO / A TIENE ALGUNA NECESIDAD EDUCATIVA O SANITARIA ESPECIAL:			

**Datos del PADRE/MADRE del ALUMNO/A**

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
------------------	-------------------	---------

**DATOS DEL CENTRO DOCENTE PÚBLICO EN EL QUE SE MATRICULA PARA EL CURSO 20\_\_ / 20\_\_**

<input type="checkbox"/> CEIP MARÍA MOLINER 03017311	<input type="checkbox"/> CEIP MEDITERRÁNEO 03015211					
<input type="checkbox"/> CEIP MARTÍN ARTIGOT 03011719	<input type="checkbox"/> CEIP VIRGEN DEL PILAR 03007479					
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN INFANTIL SEGUNDO CICLO:	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º			
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA:	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 4º	<input type="checkbox"/> 5º	<input type="checkbox"/> 6º

**AULA MATINAL**

Marcar la opción deseada:

MENSUAL     TRIMESTRAL     SEMESTRAL     ANUAL

Sep:     Oct:     Nov:     Dic:     Ene:     Feb:     Mar:     Abr:     May:     Jun:

**DOCUMENTACIÓN DE OBLIGADA PRESENTACIÓN, SALVO EN EL CASO DE RENOVACIÓN DEL SERVICIO QUE SÓLO SERÁ NECESARIO PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN SEÑALADA CON \***

- Solicitud cumplimentada.\*
- DNI del padre o madre o tutor legal del alumno/a.
- Tarjeta Sanitaria del niño/niña.
- Justificante del pago de la tasa.\*

**Declaración, Lugar, Fecha y Firma**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI, NIE \_\_\_\_\_, como representante legal del alumno o de la alumna solicitante, DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

En Pilar de la Horadada, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

El representante legal del /de la solicitante.

Fdo.:

**Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada (Alicante)**