

FORMULARIO DE SOLICITUDE DE ATENCIÓN TEMPERÁ

Núm. Expte:

Nome solicitante				NIF	
Nome neno/a				Data nacemento	
Domicilio				Concello	
Tfno. fixo		Código Pos.		Móbil	
Enderezo electrónico				Nº S.S.	

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

Nome e parentesco				Ano de nacemento	
-------------------	--	--	--	------------------	--

Situación laboral: Traballando Parado Pensionista Estudante Tarefas fogar
 Outros.....
 Nivel educativo rematado: Sen estu Primaria Secundaria FP ou BAC Universitarios
 Nacionalidade de orixe Idioma que usa co/coa fillo/a

Nome e parentesco				Ano de nacemento	
-------------------	--	--	--	------------------	--

Situación laboral: Traballando Parado Pensionista Estudante Tarefas fogar
 Outros.....
 Nivel educativo rematado: Sen estu Primaria Secundaria FP ou BAC Universitarios
 Nacionalidade de orixe Idioma que usa co/coa fillo/a

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

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

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

Valoración grao de discapacidade: Si Non Data. Grao (%)
 Valoración da dependencia: Si Non Data. Grao

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

Son coñecedor/a de que os datos que facilite poden ser tratados de xeito informático e que teño dereito ao seu aceso, rectificación e cancelación de conformidade coa Lei 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal.

..... o de de 2