Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

**PROGRAMAS MADRUGADORES Y TARDES EN EL COLE**
**USUARIOS ESPORÁDICOS: CURSO 2026/2027. ALTA EN EL PROGRAMA**

**ES OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR LA TOTALIDAD DE LOS CAMPOS EN MAYÚSCULAS Y CON LETRA CLARA.**
**SE HA DE CUMPLIMENTAR UNA SOLICITUD *COMPLETA* POR ALUMNO/HERMANO**
**SE HA DE CUMPLIMENTAR UNA SOLICITUD POR CADA VEZ QUE SE USE EL PROGRAMA. SEGUNDAS Y SUCESIVAS SOLICITUDES DISPONEN DE OTRO PROPIO MODELO.**

**1. DATOS DEL ALUMNO/A:**
**INSCRIPCION COMO ALUMNO ESPORÁDICO (SÓLO VÁLIDA PARA LOS DÍAS MARCADOS EN EL APARTADO 4; SI SE QUIERE ACUDIR AL PROGRAMA MÁS DÍAS, SE HA DE PRESENTAR NUEVO MODELO DE SOLICITUDES SUCESIVAS).**

| | | |
|---|---|---|
| **APELLIDOS:** | | **NOMBRE:** |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** ___/ ___/_____ | **SEXO** ☐ **M** ☐ **F** | **NACIONALIDAD:** |

**ESCOLARIZACIÓN:** Datos referidos a la fecha de presentación de la solicitud
**Segundo ciclo de Educación Infantil:** ☐ **1º** ☐ **2º** ☐ **3º**
**Educación Primaria:** ☐ **1º** ☐ **2º** ☐ **3º** ☐ **4º** ☐ **5º** ☐ **6º** **COLEGIO:** _____

Marcar si es alumno/a de **NUEVA INSCRIPCIÓN**: **SI** ☐ **NO** ☐
En caso de alumno/a de renovación de plaza, marcar si se ha producido alguna variación en los datos personales: **SI** ☐ **NO** ☐

**2. DATOS DELSOLICITANTE 1 (PADRE, MADRE/TUTOR/OTROS)**

| | |
|---|---|
| **APELLIDOS:** | **NOMBRE:** |
| **DNI/NIE/PASAPORTE:** | **PARENTESCO:** |
| **TELÉFONOS:** | **CORREO ELECTRÓNICO:** |
| **PROVINCIA:** | |
| **DOMICILIO:** | |
| **MUNICIPIO:** | **C.P.:** |

**3. DATOS DELSOLICITANTE 2 (PADRE, MADRE/TUTOR/OTROS)**

| | |
|---|---|
| **APELLIDOS:** | **NOMBRE:** |
| **DNI/NIE/PASAPORTE:** | **PARENTESCO:** |
| **TELÉFONOS:** | **CORREO ELECTRÓNICO:** |
| **PROVINCIA:** | |
| **DOMICILIO:**<br>Mismo domicilio y municipio ☐ | |
| **MUNICIPIO:** | **C.P.:** |

**4. DÍA/DÍAS DE ASISTENCIA EN EL MES DE ALTA EN EL PROGRAMA (SI SE VA A ACUDIR DÍAS DIFERENTES A LOS MARCADOS EN ESTE APARTADO, SE DEBERÁ PRESENTAR UNA NUEVA SOLICITUD (MODELO "SOLICITUDES SUCESIVAS"):**

**Madrugadores** ☐ **Tardes en el Cole** ☐

**MES** …… **DÍA/DÍAS** ……

**5. HORARIO SOLICITADO** Madrugadores y Tardes en el Cole, se podrán compatibilizar exclusivamente en los meses de junio y septiembre. La solicitud de los dos programas fuera de estos dos meses será causa de exclusión en ambos, salvo causas excepcionales.

**Madrugadores** Desde las…….....horas
* El horario solicitado deberá estar comprendido entre la hora de inicio del programa y el inicio de las actividades lectivas

**Tardes en el Cole (RELLENAR SOLO SI EL CENTRO ESCOLAR TIENE AUTORIZADO EL PROGRAMA)**
Meses de junio y septiembre: ☐ SI ☐ NO / De octubre a mayo: ☐ SI ☐ NO

**DECLARO CON LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD LA NECESIDAD DE CONCILIAR LA VIDA FAMILIAR, ESCOLAR Y LABORAL**

El/la/los solicitantes declaran ser ciertos los datos consignados En ……., a…..…de…… de

**Firma** de uno de los solicitantes que figuran en los apartados 1 y 2

**NOMBRE DEL COLEGIO:** _____

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros, Planificación y Ordenación Educativa con la finalidad de tramitar su solicitud de plaza. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la *información adicional*.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el Portal de Educación http://www.educa.jcyl.es/familias/es/servicios/programa- madrugadores.

**ILMO. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE** _____

Código IAPA: nº 1605 Modelo: nº 3804