

**USUARIOS ESPORÁDICOS: CURSO 2025/2026. SOLICITUDES SUCESIVAS**  
**ES OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE 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**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>1. DATOS DEL ALUMNO/A</b> Se cumplimentará una solicitud por alumno/ a                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |
| <b>APELLIDOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>NOMBRE:</b> |
| <b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |
| <b>2. DÍA O DÍAS DE ASISTENCIA EN EL MES DE ALTA EN EL PROGRAMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
| <b>Madrugadores</b> <input type="checkbox"/> <b>Tardes en el Cole</b> <input type="checkbox"/><br><b>MES</b> ..... <b>DÍA/DÍAS</b> .....                                                                                                                                                                                                                        |                |
| <b>3. HORARIO SOLICITADO</b> 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.<br><b>(SI SE VA A ACUDIR DÍAS DIFERENTES A LOS MARCADOS EN ESTE APARTADO, SE DEBERÁ PRESENTAR UNA NUEVA SOLICITUD).</b> |                |
| <b>Madrugadores</b> Desde las.....horas<br>* El horario solicitado deberá estar comprendido entre la hora de inicio del programa y el inicio de las actividades lectivas                                                                                                                                                                                        |                |
| <b>Tardes en el Cole (RELLENAR SOLO SI EL CENTRO ESCOLAR TIENE AUTORIZADO EL PROGRAMA)</b><br>Meses de junio y septiembre: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO / De octubre a mayo: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                 |                |
| <b>DECLARO CON LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD LA NECESIDAD DE CONCILIAR LA VIDA FAMILIAR, ESCOLAR Y LABORAL</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |

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 de la primera solicitud

**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** \_\_\_\_\_