

FORMULARIO DE SOLICITUDE DE ATENCIÓN TEMPERÁ SERVIZO DE ATENCIÓN  
TEMPERÁ DE ABEGONDO BERGONDO E CARRAL

Nome solici- tante pai,nai ou titor		Nome do neno	
NIF do neno/a		Data nacemento neno	
Domicilio CP Concello		Móbil	
Enderezo electrónico			
Número de Ex- pediente		Data de entrada	

## DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

## TITOR/A 1

Nome e parentesco		Ano de nace- mento	
-------------------	--	-----------------------	--

Situación laboral:

 Traballando     Parado     Pensionista     Estudante     Tarefas fogar Outros

Nivel educativo rematado:

 Sen estudos     Primaria     Secundaria     FP ou BAC     Universitarios

Nacionalidade de orixe:

Idioma que usa co/coa fillo/a:

**DATOS DA UNIDADE FAMILIAR****TITOR/A 1**

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

Situación laboral:

- Traballando     Parado     Pensionista     Estudante     Tarefas fogar
- Outros

Nivel educativo rematado:

- Sen estudos     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     No    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 acceso, rectificación e cancelación de conformidade coa Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais.

Nome e apelidos:

Nome e apelidos:

Data:

Data