



**SOL·LICITUD APLICACIÓ
REGLAMENT MUNICIPAL
ABSENTISME ESCOLAR**

Ajuntament de Sagunt
Departament d'Educació

SOL·LICITANT

Cognoms i nom DNI/CIF

Telèfon E-mail

Domicili Núm. Pta.

Localitat Província CP

En representació del DNI/CIF

Títol de representació

SOL·LICITE

Que s'inicie expedient d'absentisme escolar a nom del menor

Curs data de naixement , segons el Reglament Municipal d'Absentisme Escolar (BOP de València 23/09/2013).

DOCUMENTS QUE ADJUNTE

Acreditació de la condició de persona interessada i, si és el cas, de la representació

Annex 1 o semblant (control de faltes)

Annex 2

Altres

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per a ser tractades per l'Ajuntament de Sagunt, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, vos informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-vos a l'Ajuntament (c/ Autonomia, 2. 46500 Sagunt), tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

Sagunt,

Firma i segell

NOTA INFORMATIVA: Este imprés també està disponible en castellà

ALCALDIA-PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE SAGUNT