

CENTRO EDUCATIVO: _____

D./Dña. _____ con DNI _____
como padre/madre/tutor/a legal de menor/es matriculado/s en el Centro, que relaciono a
continuación (relación de menor a mayor edad):

Nombre _____	Edad: _____
Nombre _____	Edad: _____
Nombre _____	Edad: _____
Nombre _____	Edad: _____
Nombre _____	Edad: _____

muestra su interés en la selección de la/s matrícula/s siguientes:

Matrícula 1: _____ (por favor, evite erratas en dígitos y letras)

Matrícula 2: _____ (por favor, evite erratas en dígitos y letras)

para ser consideradas por el Departamento de Movilidad del Excmo. Ayuntamiento de Córdoba en el protocolo de acceso a zona restringida para la llevada/recogida de los menores indicados en el horario de entrada/salida escolar para el curso 2019/2020.

Córdoba a, _____ de _____ de 2020

Fdo. _____

NOTA INFORMATIVA: Esta información será procesada inicialmente por el Centro Educativo con la única finalidad de selección de matrículas a autorizar en base al cupo asignado y en orden de menor a mayor edad de los/as alumnos/as. El registro informático que realizará el Departamento de Movilidad será solamente del Centro Educativo y de las matrículas que se le autorizan al mismo. Cualquier modificación de los datos indicados serán comunicados al correspondiente Centro.