



## ANEXO I: ADHESION DEL ALUMNO AL PROGRAMA ACCEDE Datos del REPRESENTANTE LEGAL del alumno:

| Nombre y apellidos REPRESENTANTE (1)                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |                      |           |     |                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------|-----------|-----|------------------------------|--|
| Documento de identificación (DNI./N.I.E./Pasaporte) (2)                                                                                                                                                                                                                         |  |  |                      |           |     |                              |  |
| Domicilio                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                      |           | l   |                              |  |
| Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |                      | Provincia |     | Código Postal                |  |
| Nombre del ALUMNO                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |                      |           |     |                              |  |
| NIA del Alumno (3)                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | Matriculado en el Ce |           | tro | C.E.I.P. VILLA DE GUADARRAMA |  |
| Código de Centro                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | 28003456             |           |     |                              |  |
| <b>DECLARA</b> que dicho alumno/a se adhiere en el Programa Accede a partir de esta fecha y acepta todas las condiciones del programa establecidas en la Ley 7/2017, de 27 de junio de Gratuidad de Libros de Texto y Material curricular, así como su normativa de desarrollo. |  |  |                      |           |     |                              |  |
| Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo esta declaración en Guadarrama, ade 2024                                                                                                                                                                                   |  |  |                      |           |     |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      | E.I.      |     |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      | Fdo.:     |     |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |           |     |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |           |     |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                      |           |     |                              |  |

- (1) Nombre y apellidos del representante legal.
- (2) Se consignará de forma clara y legible el número completo (con letra) del DNI/NIE del representante legal. Únicamente en el caso de extranjeros que carezcan de NIE se deberá consignar el número completo del pasaporte.
- (3) Número de Identificación del Alumno

**DESTINATARIO** 

Centro CEIP VILLA DE GUADARRAMA