



**AYUNTAMIENTO DE
MONFORTE DEL CID**

MATRÍCULA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "EL PRINCIPITO"

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS:

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

SIP:

DOMICILIO FAMILIAR: (calle/avda./plaza):

nº: piso: puerta:

Teléfonos de contacto, indicar nombre y parentesco:

MADRE:

TELÉFONO:

PADRE:

TELÉFONO:

OTRO:

TELÉFONO:

DATOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:

DNI.:

PROFESIÓN:

TRABAJA: SI

NO

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:

DNI.:

PROFESIÓN:

TRABAJA: SI

NO

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

¿Tiene el niño/a alergia o intolerancia a algún alimento? SI NO

En caso afirmativo, indique cual:

¿Tiene el niño/a alguna enfermedad o minusvalía física o psíquica? SI NO
En caso afirmativo, indique cual:

¿Tiene algún miembro de la unidad familiar discapacidad reconocida? SI NO
En caso afirmativo, indique porcentaje:

¿Dispone de título de familia numerosa o monoparental? SI NO

MODALIDAD DE MATRÍCULA SOLICITADA (marcar la opción elegida)

JORNADA COMPLETA (9:00 A 13:00 y 15:30 A 17:00) SI

MEDIA JORNADA (9:00 A 13:00) SI

COMEDOR (DE 13:00 A 15:00) SI

AULA UVA COMPLETA (SEPTIEMBRE A DICIEMBRE) SI

AULA UVA MEDIA JORNADA (SEPTIEMBRE A DICIEMBRE) SI

MADRUGADORES (8:00 A 9:00) SI

VESPERTINO (17:00 A 18:00) SI

AULA DE VERANO (1 AL 15 DE JULIO) SI



AYUNTAMIENTO DE MONFORTE DEL CID

D.: con dni: como
padre/tutor y Dª: con dni:
como madre/tutora del niño/a cuyos datos figuran en este documento, solicitan matricular a su
hijo/a en la Escuela Infantil Municipal "El Principito" de Monforte del Cid.

Fdo.:

Padre/tutor

Fdo.:

Madre/tutora

(En caso de firmar sólo uno de los dos progenitores, éste se compromete a informar al otro progenitor de la matriculación del alumno en este centro educativo)

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Monforte del Cid.
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Pùblicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://monfortedelcid.sedelectronica.es/privacy .

Firma

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

FIRMA

FIRMA

Monforte el Cid, a _____ de _____ de 2021

Ayuntamiento de Monforte del Cid