



**AYUNTAMIENTO DE  
MONFORTE DEL CID**

**MATRÍCULA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL “EL PRINCIPITO”**

**DATOS DEL ALUMNO/A**

APELLIDOS:  
FECHA DE NACIMIENTO:  
DOMICILIO FAMILIAR: (calle/avda./plaza):  
nº:            piso:            puerta:

NOMBRE:  
SIP:

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 D<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_ 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.:

Fdo.:

Padre/tutor

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 Públicas 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 <a href="https://monfortedelcid.sedelectronica.es/privacy">https://monfortedelcid.sedelectronica.es/privacy</a> .

### 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