

SOLICITUD DE ADMISIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

DIRECCIÓN

C.P. POBLACIÓN Y PROVINCIA

TELÉFONO/S

AULA: 0-1 1-2 2-3

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/ MADRE/ TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR

D.N.I.

CORREO ELECTRONICO:

EXPONE: De conformidad con lo que establece el Reglamento de Régimen Interno de la Escuela Infantil Municipal "Isabel González Torres" y acompañando la siguiente documentación:

- D.N.I., N.I.E. o permiso de trabajo en vigor y residencia del padre/madre o representante legal del menor.
- Libro de familia.
- Informe de salud escolar, conforme a lo dispuesto en la normativa vigente en cada momento (**aportar al inicio del curso**)
- Certificado oficial de minusvalía o, si no hay informes sanitarios en caso de que el menor presente alguna discapacidad física, psíquica y/o sensorial.
- Tarjeta de asistencia sanitaria (SIP).
- Cartilla de vacunaciones del menor (**aportar al inicio de curso**)
- En el caso de los "no-natos", certificado médico de embarazo e indicar fecha prevista aproximada del nacimiento.

SOLICITA: La admisión de mi hijo/a en la Escuela Infantil Municipal "Isabel González Torres" para el curso 2020/2021.

En caso de ser admitido/a, me comprometo, como padre/madre o representante legal del menor, a cumplir con lo establecido en la Ordenanza Reguladora del Precio Público por la Prestación del Servicio de Centro de Educación Infantil.

En Xilxes/Chilches, a de de 2020

Firma del padre/madre o tutor

Según el Reglamento General (UE) 2016/679 y su normativa de desarrollo de Protección de Datos personales, le informamos que el Ayuntamiento de Chilches/Xilxes tratará sus datos para los fines de esta solicitud según la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y la legislación sectorial que pudiera corresponder; posteriormente se mantendrán con fines de archivo en interés público. Sus datos son necesarios para tramitar su solicitud; no se cederán a ningún tercero excepto por obligaciones legales y a aquellas AAPP que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de Protección de Datos diríjase al Ayuntamiento, indicando su DNI o equivalente, a la dirección que verá en el membrete o bien por medios electrónicos en <https://xilxes.sedelectronica.es>. El derecho de reclamación puede ejercerlo ante la Agencia Española de Protección de Datos. Para contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos escriba a dpd@dipc.es

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE XILXES/CHILCHES