

SOLICITUD DE ADMISIÓN ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL CURSO ESCOLAR 2019/20 (DE 2 A 3 AÑOS)

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos del niño/a: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ Niño Niña

Número de hermanos/as: _____

Lugar que ocupa entre los/las hermanos/as: _____

¿Ha asistido algún/a hermano/a a la escuela infantil? Si No ¿Cuántos?

Nombre de los niños/as que han asistido _____

Nombre y apellidos de la madre o tutora: _____

Profesión actual: _____ En Activo : SI NO

Nombre y apellidos del padre o tutor: _____

Profesión actual : _____ En Activo : SI NO

Señalar por orden de preferencia la opción de línea en valenciano ó línea en castellano de su hijo/a:

(Orden de preferencia: señale con un 1 ó con un 2).

Valenciano Castellano (En caso de haber excedente de matrícula ver Anexo I Criterios de

Valoración de las Solicitudes de Admisión E.I. Municipal Remedios Montaner).

¿Van hacer uso del servicio de comedor?

Si Durante todo el curso

No Días sueltos

¿Requieren uso del servicio de "Aula matinerà" durante todo el curso?

Si No

¿En qué horario? _____



DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

➤ DOCUMENTACIÓN BÁSICA:

- 1. Solicitud de admisión debidamente cumplimentada.
- 2. Fotocopia completa de la declaración de la Renta 2017, en caso de no tener obligación de presentarla, aportar correspondiente certificado, tanto del padre como de la madre o tutores legales o Autorización para que la Administración educativa obtenga confirmación de los datos a través de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
- 3. Fotocopia del DNI padre y madre o tutor/a legal.
- 4. Fotocopia del libro de familia de todos los miembros.
- 5. Volante de inscripción padronal donde consten todos los miembros de unidad familiar. Los solicitantes empadronados en Alfajar se revisará de oficio.
- 6. Fotocopia tarjeta SIP del menor.
- 7. Informe médico escolar

➤ CUALQUIER OTRA DOCUMENTACIÓN QUE SE CONSIDERE PARA TENER EN CUENTA EN EL CASO DE BAREMACIÓN: Normativa de aplicación entre otras: Orden 7/2016 del 19 de abril de la Consellería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte.

A L' ALCALDE DE L' AJUNTAMENT D' ALFAFAR.

AL ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAFAR.

Alfajar, _____ de/d' _____ de 20 _____.
 Alfajar, _____ de _____ de 20 _____.
 (firma del sol.licitant)

AMB LA MARCA D'AQUESTA CASELLA, EXPRESSE EL MEU CONSENTIMENT POSITIU, LLIURE, INEQUÍVOC, INFORMAT I EXPLÍCIT PER AL TRACTAMENT DE LES MEUES DADES PERSONALS EN ELS TERMES INDICATS EN LA CLÀUSULA DE PROTECCIÓ DE DADES.

CON LA MARCA DE ESTA CASILLA, EXPRESO MI CONSENTIMIENTO POSITIVO, LIBRE, INEQUÍVOCO, INFORMADO Y EXPLÍCITO PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES EN LOS TÉRMINOS INDICADOS EN LA CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS.

Informació bàsica sobre protecció de dades	
Responsable	Excim. Ajuntament d'Alfajar
Finalitat	Gestió de la sol·licitud presentada per l'interessat
Legitimació	Consentiment de l'interessat
Destinatari	No es cediran dades a tercers, excepte obligació legal
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal i com s'explica en la informació addicional.
Informació Addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de Dades a la nostra pàgina web: http://www.alfajar.es/protecciondatos

Informació bàsica sobre protecció de dades	
Responsable	Excim. Ajuntament d'Alfajar
Finalitat	Gestió de la sol·licitud presentada per l'interessat
Legitimació	Consentiment de l'interessat
Destinatari	No es cediran dades a tercers, excepte obligació legal
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal i com s'explica en la informació addicional.
Informació Addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de Dades a la nostra pàgina web: http://www.alfajar.es/protecciondatos