

ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL “EL PI”
AYUNTAMIENTO DE ALTORRICÓN

D/D^a _____ con DNI _____
y domicilio en _____, de _____,
con teléfono de contacto _____ y correo electrónico
_____.

Por la presente SOLICITO: la admisión en la Escuela de Educación Infantil de
Altorricón de mi hijo/a _____,
para el curso 2023-2024, para los siguientes servicios:

matrícula y asistencia EEI comedor con carácter fijo

Fecha prevista de incorporación a la EEI: _____

Declaro que mi hijo/a está empadronado en el municipio de: _____

Presento copia del Libro de Familia, impreso de datos familiares (dorso).

Esperando que esta solicitud sea atendida, reciba un cordial saludo.

Altorricón a _____.

Fdo.: _____

Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de Altorricón.

De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos le informamos que sus datos personales serán incluidos en el fichero de Escuela Infantil titularidad del Ayuntamiento de Altorricón con la finalidad de gestionar este centro.

Por otro lado, le informamos que a lo largo del curso escolar el personal del Centro puede realizar fotografías y/o videos a los menores. Por ello solicitamos su consentimiento expreso.

*Realización de fotografías y/o videos con la finalidad de exhibirlas en las instalaciones de la Escuela de Educación Infantil o facilitarlas al resto de familias.

___ AUTORIZO NO autorizo

Realización de fotografías y videos con la finalidad de exhibirlos en la web, redes sociales y revista municipales.

___ AUTORIZO NO autorizo

Salvo estos casos, los datos personales no serán comunicados a terceros. Sin perjuicio de ello, Ud. podrá acceder, rectificar y suprimir sus datos así como los demás derechos expuestos en la información adicional sobre protección de datos que podrá consultar en nuestra web www.altorricon.org

Fecha y firma del interesado (padre/madre o tutor).

DE EDUCACIÓN INFANTIL “*EL PI*”
AYUNTAMIENTO DE ALTORRICÓN

FICHA DE DATOS

DATOS DEL NIÑO:

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Nombre: _____

DNI: _____

Fecha nacimiento: _____ Lugar: _____

Domicilio: _____

DATOS DEL PADRE:

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Fecha nacimiento: _____ Lugar: _____

Teléfonos de contacto: _____

DATOS DE LA MADRE:

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Fecha nacimiento: _____ Lugar: _____

Teléfonos de contacto: _____

Autorización pago por cuenta bancaria.

Titular de la cuenta: _____

NIF _____

Banco o Caja de Ahorros: _____

Número de cuenta: _____

Autorizo al Ayuntamiento de Altorricón a que cargue en mi cuenta, arriba indicada, los recibos correspondientes a la matrícula, tasas y material correspondientes a los servicios de la escuela de educación infantil.

En Altorricón a _____ de _____ de 2.0__

Fdo.: _____

(El titular de la cuenta)