



DATOS DEL ALUMNO/A:

Apellidos:

Nombre:

Fecha nacimiento:

En la localidad de:

Provincia de:

N.º de SIP:

Domicilio actual:

Código Postal:

Población:

¿Está empadronado en esta localidad?:

¿Cuántos hermanos/as tiene?:

Número de orden que ocupa (nacido 1º, 2º, 3º...):

Teléfonos de contacto (indicar nombre y parentesco):

Madre:

Teléfono:

Padre:

Teléfono:

Otro:

Teléfono:

DATOS FAMILIARES:

Nombre y apellidos del padre:

DNI/NIE:

Edad:

¿Trabaja en la actualidad? SI

NO

Profesión:

Correo electrónico:

Nombre y apellidos de la madre:

DNI/NIE:

Edad:

¿Trabaja en la actualidad?: SI

NO

Profesión:

Correo electrónico:



¿Tiene algún hermano matriculado en el centro?:

SÍ NO

¿Tiene el niño/a alguna enfermedad o minusvalía física o psíquica?:

SÍ NO

En caso afirmativo, indique cuál:

¿Tiene algún miembro de la unidad familiar discapacidad reconocida?:

SÍ NO

En caso afirmativo, indique porcentaje y parentesco:

¿Dispone de título de familia numerosa o monoparental?:

SÍ NO

En caso afirmativo indique cual:

MODALIDAD DE JORNADA SOLICITADA (marcar la opción elegida):

- Madrugadores (de 8:00 a 8:50)
- Media jornada (de 9:00 a 13:00)
- Media jornada con comedor (de 9:00 a 15:15)
- Jornada completa (de 9:00 a 13:00 y de 15:30 a 17:00)
- Jornada completa con comedor (de 9:00 a 17:00)
- Aula uva madrugadores (de 8:00 a 8:50 de septiembre a diciembre)
- Aula uva media jornada (de 9:00 a 13:00 de septiembre a diciembre)
- Aula uva media jornada con comedor (de 9:00 a 15:15 de septiembre a diciembre)
- Aula uva jornada completa (de 9:00 a 13:00 y de 15:30 a 17:00 de septiembre a diciembre)
- Aula uva jornada completa con comedor (de 9:00 a 17:00 de septiembre a diciembre)
- Aula de verano (del 1 de julio al 12 de julio)



D. _____ y D^a _____

Padre y madre o tutores legales del niño/a cuyos datos figuran en la solicitud, SOLICITAN MATRICULA EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL EL PRINCIPITO PARA EL CURSO ESCOLAR 2024/2025

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 reserva de plaza para el alumno en este centro educativo)

Se informa al interesado/a que sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Monforte del Cid (responsable del tratamiento), con CIF núm. P0308800B, con dirección en Plaza de España, 1, Monforte del Cid, código postal 03670, Alicante, con la finalidad de registrar las solicitudes y documentos de los ciudadanos dirigidos a las diferentes dependencias municipales y otras administraciones y organismos públicos y el control de los movimientos de estos documentos.

El/la interesado/a podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad (cuando sea procedente) en relación a sus datos personales dirigiéndose a la dirección de correo electrónico info@monfortedelcid.es o a través del registro del Ayuntamiento, facilitando copia de su DNI o documento identificativo equivalente. Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.