Ayuntamiento de
María de Huerva

MATRICULACIÓN
EN LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL
CURSO 20..... / 20.....

DATOS DEL SOLICITANTE			
N.I.F. / N.I.E.	NOMBRE		
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELÉFONO FIJO / MÓVIL / FAX		CORREO ELECTRÓNICO

ACTUANDO COMO PADRE, MADRE O TUTOR DEL NIÑO/A:			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO

SOLICITA:

La matrícula para la Escuela de Educación Infantil Municipal en las siguientes modalidades y con las siguientes opciones de comedor y turnos extra durante el curso 20...../20.....:

- ☐ Jornada de **mañana** (de 9:00 a 13:00 horas)
- ☐ Jornada de **tarde** (de 12:00 a 17:00 horas)
- ☐ Jornada de **completa** (de 9:00 a 17:00 horas)

- ☐ **Con** comedor
- ☐ **Sin** comedor
- ☐ Turno extra de 07:30 a 09:00 horas

De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos le informamos que sus datos personales formarán parte del fichero de la Escuela Infantil Municipal titularidad del Ayuntamiento de María de Huerva con la finalidad de prestarle el servicio solicitado. Estos datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente. Sin perjuicio de ello, Ud. podrá acceder, rectificar o cancelar sus datos, así como ejercitar cualquiera de los derechos previstos dirigiéndose a la siguiente dirección: Ayuntamiento María de Huerva, Plaza España N.º 1, 50430 María de Huerva. El consentimiento o autorización expresa para el tratamiento de sus datos en la ficha de inscripción en la Escuela Infantil son necesarios para poder prestarle el servicio solicitado y serán tratados para la gestión administrativa. El consentimiento prestado tiene carácter revocable pudiéndolo retirarlo en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada. Antes de dar su consentimiento, el interesado es informado de ello.

☐ **Ha sido informado/a y acepta expresamente y da su conformidad al tratamiento de sus datos personales**

Con la firma de la presente instancia autoriza expresamente a incluir en las listas de admitidos y de espera de la Escuela de Educación Infantil los datos correspondientes al nombre y apellidos del menor, que se publicarán en los tablones de anuncios del Ayuntamiento y de la Escuela Infantil Municipal.

Ayuntamiento de María de Huerva
Plaza de España 1-4
50430 María de Huerva, Zaragoza
www.mariadehuerva.es
Tlf. 976 12 41 06
Fax 876 44 12 50

Ayuntamiento de
María de Huerva

MATRICULACIÓN
EN LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL
CURSO 20..... / 20.....

escuela infantil municipal
PALMAS PALMITAS

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

☐ **Justificante del pago de matrícula** (únicamente los **alumnos de nuevo ingreso**) Importe a pagar: **55 €**

- Mediante ingreso o transferencia bancaria a : ES32 2085 5432 6303 3031 1847 *IBERCAJA*
  ES32 3191 0167 1144 5922 1729 *BANTIERRA*
- En las oficinas municipales: mediante tarjeta de crédito/débito o en efectivo.

☐ **Solicitud de bonificación** (si procede). Para beneficiarse de las diversas bonificaciones propuestas deberá entregarse en cada caso la solicitud de bonificación correspondiente a la que opta:

* Bonificación por familia numerosa, por familia monoparental, por dos miembros matriculados en la escuela infantil o por discapacidad igual o superior al 33% de algún miembro de la unidad familiar.

☐ **Orden de domiciliación bancaria** para el pago de los recibos mensuales de la Escuela Infantil Municipal "Palmas Palmitas".

☐ **Renta del año 2021** de ambos progenitores (únicamente para los alumnos que **renuevan plaza**).

Dado que en el desarrollo de las actividades de la Escuela se pueden realizar fotografías y/o vídeos en los que aparezca el menor, ☐ **SI** ☐ **NO** (marcar la opción deseada) **autorizo** a la difusión del material gráfico en la página web municipal, redes sociales y/o publicaciones municipales, y para que conste a los efectos oportunos firmo el presente documento.

Además, acepto y me obligo a que el menor:

- No acuda al centro en caso de tener síntomas compatibles con COVID-19.
- En caso de haber tenido contacto estrecho con una persona afectada por COVID-19, no acuda al centro por un periodo de 14 días desde el contacto.
- En caso de ser positivo a COVID-19, comunicar de forma inmediata este hecho al responsable del centro y al Servicio de Salud, teniendo la garantía de que se gestionará la información manteniendo la confidencialidad de los datos personales de salud en todo momento.

FECHA Y FIRMA

	FIRMA
En ..... a ..... de ..... del 2.0.....	

Ayuntamiento de María de Huerva
Plaza de España 1-4
50430 María de Huerva, Zaragoza

BORRAR FORMULARIO

www.mariadehuerva.es
Tlf. 976 12 41 06
Fax 876 44 12 50