

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN LAS ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES



Ayuntamiento
VILLAQUILAMBRE (León)
Telf.: 987 287 201 Fax: 987 287 216

1. DATOS DEL MENOR

Nombre y Apellidos	Sexo	F. Nacimiento	Nº Hermanos	Lugar q ocupa
Tlfno Solicitante 1	Tlfno Solicitante 2	Nacionalidad	Lugar de Nacimiento	
Domicilio	Localidad	Cod. Postal	Provincia	

2. DATOS FAMILIARES

Nombre y Apellidos del Solicitante 1	DNI / NIE	Correo Electrónico
Nombre y Apellidos del Solicitante 2	DNI / NIE	Correo Electrónico

3. SERVICIOS QUE SOLICITA

ESCUELA INFANTIL ADJUDICADA	☐ JORNADA ORDINARIA GRATUITA (9.00 a 14.00h)	DÍAS SUELTOS: Madrugadores / 2€ Día Comedor / 5 € Día Extraescolar / 2 € Día
☐ ALTO SOL	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS:	
☐ NUEVO AMANECER	☐ Madrugadores (7.30 a 9.00h) / 25€ Mes	
	☐ Comedor (hasta las 15.30h) / 68 € Mes	
	☐ Extraescolar (15.30 a 16.15h) / 15 € Mes	

4. DOCUMENTACIÓN PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA

FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE LA SEGURIDAD SOCIAL O SEGURO MÉDICO DEL MENOR
 FOTOCOPIA DE LA CARTILLA DE VACUNACIONES
 DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET
 FOTOCOPIA DEL NÚMERO DE CUENTA BANCARIA PARA DOMICILIAR EL PAGO
 DOCUMENTO ACREDITATIVO DE FAMILIA NUMEROSA, EN SU CASO
 DOCUMENTO ACREDITATIVO DE GRADO DE DISCAPACIDAD (NECESIDADES EDUCATIVAS), EN SU CASO
 CERTIFICADO MÉDICO DE ENFERMEDAD CRÓNICA, EN SU CASO

5. DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

- ☐ Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.
- ☐ Los firmantes AUTORIZAN a la Consejería de Educación la verificación electrónica de los requisitos y circunstancias señaladas en la solicitud.
- ☐ Autorizo al Ayuntamiento de Villaquilambre a la consulta, verificación y cotejo de los datos económicos declarados con los de carácter tributario obrantes en la Agencia Estatal de Administración Tributaria, asimismo a la consulta de los datos necesarios para la tramitación de esta solicitud en ficheros obrantes en otras administraciones públicas, con el único objeto de tramitar el servicio de la Escuela Infantil.
- ☐ Autorizo al centro, a fin de que el alumno/a pueda ser fotografiado/a o grabado/a, apareciendo su imagen en fotografías y vídeos que se realicen durante el presente curso escolar, tanto dentro del recinto como en fiestas, excursiones, talleres, teatros, etc. que se lleven a cabo en el ámbito escolar. La utilización de estas grabaciones y fotografías será solo y exclusivamente en el ámbito docente, para el centro y publicaciones escolares y podrán servir asimismo para elaborar documentos gráficos en revistas o publicaciones de ámbito educativo, filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial, con el fin de que los alumnos/as y sus familias dispongan de un recuerdo de su trayectoria y paso por el centro.
- ☐ Declaro que todas las vacunas están puestas en el menor conforme al calendario de vacunación de la Junta de Castilla y León y registradas en la Cartilla de vacunación infantil del menor.
- ☐ Declaro que el menor no padece enfermedad infectocontagiosa.
- ☐ Declaro que, en caso de sospecha o prescripción de enfermedad infectocontagiosa en el menor, NO asistirá a la Escuela Infantil.

Firma Solicitante 1

Firma Solicitante 2

En Villaquilambre, a de de