

IMPRIMIR

GUARDAR

## SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE MATRÍCULA EN LAS ESCUELAS MUNICIPALES DE EDUCACIÓN INFANTIL



Número de registro


### OBSERVACIONES

- ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA
- ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.

### 1. DATOS DEL MENOR

Nombre y apellidos

Fecha de Nacimiento

Teléfono (1)

Teléfono (2)

Sexo

Nacionalidad

Domicilio

Localidad

Código Postal

Provincia

### 2. DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos del padre o tutor legal

DNI / NIE

Nombre y apellidos de la madre o tutora legal

DNI / NIE

### 3. DATOS DE RENOVACIÓN DE MATRÍCULA

#### CENTRO INFANTIL SOLICITADO

ALTO SOL

NUEVO AMANECER

#### • JORNADA COMPLETA

Servicio desayuno y comida (7.30 a 16.00h)

Servicio comida y merienda (9.30 a 17.30h)

#### • MEDIA JORNADA

Servicio desayuno ( 7.30 a 14h)

Servicio merienda (13 a 17.30h)

SERVICIO EDUATIVO (9.30 A 12.30h)

### 4. DOCUMENTACIÓN PARA FORMALIZAR RENOVACIÓN MATRÍCULA

#### A. JUSTIFICACIÓN SITUACIÓN ECONÓMICA

- Declaración del IRPF correspondiente al periodo impositivo inmediatamente anterior con plazo de presentación vencido, de la unidad familiar.
- Si no están obligados a realizar declaración, certificado de Hacienda de imputaciones íntegras de la unidad familiar.

#### C. FOTOCOPIA LIBRO DE FAMILIA

#### D. CERTIFICADO FAMILIA NUMEROSA EN SU CASO

#### E. CERTIFICADO DISCAPACIDAD EN SU CASO

#### B. DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET

#### F. COPIA Nº CUENTA BANCARIA.

### 5. DECLARACIÓN JURADA

Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en esta solicitud, así como la documentación que se adjunta y para que conste lo firmo.

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 de Educación Infantil.

Autorizo al Ayuntamiento de Villaquilambre a través de las Escuelas de Educación Infantil a la realización de fotografías de los menores con fines exclusivamente educativos e informativos a los progenitores.

Firma del padre

Firma de la madre

En Villaquilambre, a                      de                      de

**AL SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAQUILAMBRE**

De conformidad con lo dispuesto en la actual normativa de protección de datos de carácter personal, en concreto la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que el responsable del tratamiento de los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud y sus anexos es el Ayuntamiento de Villaquilambre, la finalidad de dicho tratamiento es apoyar la gestión de las Escuelas de Educación Infantil. Sus datos no se cederán a terceros, salvo por obligación legal. Tiene usted derecho a acceder, rectificar o suprimir los datos, solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, así como oponerse o retirar el consentimiento en cualquier momento.

