

SOLICITUD DE MATRICULA/RESERVA PLAZA



ESTE DOCUMENTO DEBE CUMPLIMENTARSE EN MAYUSCULAS Y SIEMPRE QUE SE MATRICULE POR PRIMERA VEZ EN LA ESCUELA AL NIÑ@

DATOS PERSONALES DEL NIÑ@

Nombre y apellidos: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____
Domicilio: _____ Portal: _____ Piso: _____ Letra: _____
Localidad: _____ Código postal: _____ Nacionalidad: _____
Teléfono de casa: _____ Teléfono en caso de urgencia: _____
Nº de la seguridad social: _____
Horario que va a cumplir el niño/a: _____
Nivel en el que se matricula: Nivel 0-1 Nivel 1-2 Nivel 2-3

DATOS FAMILIARES

Estado civil de los padres:

- Casados. Separados. Pareja de hecho.
 Madre/padre soltero/a. Viudo/a.

Padre/tutor:

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____
Estudios realizados: _____
Profesión: _____ Lugar de trabajo: _____
Teléfono móvil: _____ Teléfono del trabajo: _____
Correo electrónico: _____

Madre/tutora:

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____
Estudios realizados: _____
Profesión: _____ Lugar de trabajo: _____
Teléfono móvil: _____ Teléfono del trabajo: _____
Correo electrónico: _____

Otros:

Tipo de familia:

- Familia numerosa. Familia tipo.
-

INFORMACIÓN EDUCATIVA

EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE PREVIAS (abuelos, escuela infantil)

DIFICULTADES DE DESARROLLO/APRENDIZAJE IDENTIFICADAS POR LA FAMILIA

DATOS ECONÓMICOS

La **reserva de plaza y la matrícula de la Escuela** será abonada:

- En efectivo en el propio Centro en el horario de atención a familias o bien
- Mediante transferencia bancaria al siguiente número de cuenta:

Liberbank: ES28 2048 1213 2734 0001 0544

- Indicando en el concepto: *Reserva de Plaza/Matrícula alumn@*:_____

En esta segunda opción, rogamos a las familias envíen por correo electrónico el justificante de la transferencia a educasonrisas@educaqualitas.com para proceder, desde la Dirección, a la entrega del recibo correspondiente.

Los recibos mensuales se abonarán **por domiciliación bancaria**, estando su importe condicionado a la modalidad de escolarización seleccionada por la familia. Indique, por favor

* la Entidad Bancaria donde desean les giren los recibos mensuales

* IBAN/Número de Cuenta bancaria (20 dígitos)

Consentimiento para el tratamiento de datos de carácter personal

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal y a través de la cumplimentación de este formulario de solicitud de matrícula y actuando como padre o tutor del menor de edad, autoriza y consiente que los datos personales del menor sean incorporados a un fichero propiedad de EDUSIJO SL. con la finalidad de prestar nuestros servicios de escuela de educación infantil y gestionar la matrícula, así como el envío de información comercial de nuestros productos y servicios.

Así mismo, marcando una cruz en las siguientes casillas, declara dar su consentimiento para:

- Facilitar la información de alergia o intolerancia a todo el equipo educativo y cocina de la escuela y a exponer en el aula, cocina y sala de usos múltiples, la foto del niño/a y el tipo de alergia o intolerancia.
- La administración de medicamentos antitérmicos (apiretal, dalsy,...) en caso de fiebre superior a 38°C, y siempre con previo aviso telefónico a las familias.
- Identificar al niño dentro de las dependencias de la Escuela.
- Registrar visualmente la imagen del niño (fotografía o videocámara) durante las actividades escolares, lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro para la generación de soportes informáticos que posteriormente se entregaran para uso y disfrute de los padres o tutores y la publicación de dichas imágenes en la pagina Web de la empresa.
- Publicar el nombre del menor en el tablón de la entrada del aula para que los padres puedan verla al venir a por los niños/as en la que aparecerán dos datos comida, siesta y se rellenaran con una B: BIEN M: MAL O R: REGULAR.

EDUSIJO SL. sólo tratará los datos para los fines que el padre o tutor hayan marcado con una cruz en la lista anterior y no los aplicará o utilizará con distinto fin, ni los comunicará, ni siquiera para su conservación a otras personas.

Y se compromete a guardar el secreto profesional sobre los datos que tenga conocimiento, manteniendo la confidencialidad de los mismos.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación a EDUSIJO SL., C/ Lili Álvarez 62 - 28342 Valdemoro (Madrid).

Valdemoro a

de

de 20

EL PADRE/MADRE O TUTOR/A

Fdo.: _____

DOCUMENTOS A ADJUNTAR

1. Fotocopia del libro de familia completo o filiación.
2. Fotocopia del carnet de familia numerosa (cuando proceda).
3. Fotocopia del D.N.I./N.I.E. de los padres o tutores.
4. Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social (SIP) o equivalente del niño/a.
5. Fotocopia del calendario de vacunas actualizado.
6. Fotocopia del informe alergológico (en el caso que sea necesario).
7. Fotocopia del justificante del ingreso bancario del importe de la matrícula.
8. Fotocopia Impreso de solicitud de domiciliación bancaria de los pagos.
9. Una foto reciente del niño/a tamaño carnet.
10. En caso de separación, divorcio o viudedad, certificación de dicha situación.
11. Certificado de convivencia, en caso de convivir con un solo padre/madre o tutor/a.
12. Autorización de recogida cumplimentada.

NOTA

LA PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO SUPONE LA ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA ESCUELA INFANTIL, ASÍ COMO LA OBLIGACIÓN DE FACILITAR LA VERIFICACIÓN/AMPLIACIÓN DE LOS DATOS EXPUESTOS, POR LO QUE LA FALSEDAD DE DICHOS DATOS Y/O LA NEGATIVA A APORTARLOS PODRÍA IMPLICAR LA PÉRDIDA DE LA PLAZA O LA BAJA, EN SU CASO, Y LA OBLIGACIÓN DE PAGO DE LA TASA CORRESPONDIENTE DESDE EL INICIO DEL CURSO ESCOLAR.