



MODELO III

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA – CURSO ___/___

1.- DATOS PERSONALES DEL MENOR:

Nombre y apellidos:.....
DNI/Pasaporte:.....
Sexo: Varón Mujer Fecha de nacimiento.....
Discapacidad: Sí No
Domicilio:.....
Teléfono móvil:.....Correo electrónico:.....

2.- DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

Parentesco	Nombre y apellidos	DNI/Pasaporte	Teléfono

3.- OTROS DATOS:

Existencia de hermanos en la Escuela Infantil: SI NO Cuántos: _____
▪ Horario contratado: _____
▪ Cuota mensual: _____

4.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Documento de vacunación del alumno, o cualquier otro documento médico donde figuren las vacunas recibidas, en caso de tenerlos.
- Certificado médico oficial en el que conste que no padece enfermedad infecto-contagiosa, o que habiéndola padecido, no ha quedado ninguna secuela que ponga en peligro las condiciones de salubridad de la Escuela Infantil. Dicho certificado podrá ser solicitado al inicio de cada curso escolar o cuando se le requiera para justificar inasistencias reiteradas.
- Informes de los estudios médicos realizados en caso de alumnos con discapacidad, enfermedad crónica o cualquier otra circunstancia relacionada con el estado de salud, que la Escuela Infantil deba conocer, y ante los que sea imprescindible y vital la administración de algún medicamento, así como, en su caso, certificado oficial de minusvalía.
- Cartilla de la Seguridad Social o de la tarjeta sanitaria del Servicio Canario de la Salud o de la entidad aseguradora, pública o privada, que cubra la atención médica y hospitalaria del alumno o la alumna.
- Autorización expresa de que se puede usar el nombre o la imagen del alumno en la divulgación de actividades escolares, siempre previo acuerdo del Consejo Escolar de la Escuela Infantil y con arreglo a lo previsto en la normativa general sobre protección de datos.
- Manifestación por escrito de los padres o tutores de que el alumno precisa de adaptaciones curriculares como consecuencia de sus necesidades educativas especiales o presenta necesidad específica de apoyo educativo, si dispusiera del correspondiente dictamen de escolarización.
- Cuatro fotografías del menor, tamaño carné.
- Documento de domiciliación bancaria (formulario 030 de alta a terceros).
- Ficha de solicitud de uniformes.
- Cualquier otro documento que sea requerido, en su caso (especificar).....

.....
.....





Ayuntamiento de
San Miguel de Abona

Ctra. a Los Abrigos, nº 30
Código Postal 38.620
Tlfno: 922 700 000
Fax: 922 167 168
www.sanmigueldeabona.org

Por medio de la presente, **DECLARO**:

- Que me comprometo a abonar la cuota que me corresponda por horario y servicio.
- Que son ciertos los datos consignados en la presente matrícula.
- Que acepto y asumo de plena conformidad el Reglamento de la Escuela Infantil Capitán Galleta.
- Que autorizo a hacer fotografías al menor a mi cargo para los trabajos que se realicen en el marco educativo de la Escuela Infantil Capitán Galleta.

En San Miguel de Abona, a ____ de _____ de ____

El padre/La madre

La madre/El padre
su caso)

Tutor o tutora (en

Fdo.: _____ Fdo.: _____
Fdo.: _____

SR. ALCALDE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el Ayuntamiento de San Miguel de Abona le informa que los datos solicitados y/o recogidos son de carácter obligatorio y pasarán a formar parte de un fichero titularidad del Ayuntamiento, con la finalidad de dar respuesta a la relación establecida entre ambas partes dentro del ámbito de nuestra competencia, siendo tratados de forma confidencial. La negativa a facilitar la información requerida facultará al Ayuntamiento de San Miguel de Abona a ejercitar las acciones administrativas precisas. Igualmente se informa que podrán ser cedidos de conformidad con el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999.

El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, en las oficinas del Servicio de Atención al Ciudadano (SAC), situados en: C/ Antonio Alonso nº 19, 38620, San Miguel de Abona y Ctra. a Las Galletas nº 4, 38639, Las Chafiras, (junto a la solicitud escrita y firmada, acreditando debidamente su identidad)

