



PROCESO DE MATRICULACIÓN CURSO ESCOLAR 2015/16

___ **NUEVA SOLICITUD AULA DE 1º CICLO (0-1 AÑOS) nacidos en 2015**(Señalar el aula que se solicita con una X)

___ **NUEVA SOLICITUD AULA DE 1º CICLO (1-2 AÑOS) nacidos en 2014**(Señalar el aula que se solicita con una X)

___ **NUEVA SOLICITUD AULA DE 1º CICLO (2-3 AÑOS) nacidos en 2013**(Señalar el aula que se solicita con una X)

D. /D^a _____ SOLICITA PLAZA PARA
EL/LA MENOR _____ NACIDO/A EN FECHA:
DIA _____ MES _____ AÑO _____ SOLICITA COMEDOR SI _____ (SEÑALAR CON UNA X)

HORARIO ESPECIAL:

Entrará por la MAÑANA a las _____ horas. Saldrá por la TARDE a las _____ horas.
Observaciones

TELEFONOS DE CONTACTO:

Progenitor 1: Nombre _____ MOVIL _____ CASA _____

Progenitor 2: Nombre _____ MOVIL _____ CASA: _____

Dirección progenitor 1: _____ CP _____

LOCALIDAD _____ EMAIL DE CONTACTO: _____

Dirección progenitor 2: _____ CP _____

LOCALIDAD _____ EMAIL DE CONTACTO: _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA Adjuntar Fotocopia hoja nº cuenta bancaria

Titular _____ D.N.I./Pasaporte. _____

Nº cuenta bancaria _____ Avisar al banco para la domiciliación bancaria
Entidad - Oficina - D.C. - nº cuenta incluido código EBAN Día de cobro: (días 5 de cada mes)

Enfermedades a tener en cuenta

Alergias a :

Intervenciones quirúrgicas

Acontecimientos significativos

CLAUSULA INFORMATIVA PARA EL USO DE LA IMAGEN

La ley del menor nos obliga a solicitar su consentimiento para poder publicar aquellas fotografías y filmaciones que tomamos en las actividades escolares y que nos sirven de material gráfico de soporte para la página web y otras publicaciones que solemos realizar a lo largo del curso.

En todos los casos, nos es necesario su consentimiento, para poder incluir la imagen de sus hijos/as. En cualquier momento, y también por escrito, pueden revocar su permiso ante la dirección del centro.

D. /Dña. _____ con D.N.I./Pasaporte _____

AUTORIZA A:

Que la imagen o datos de carácter identificativo del alumno/a:

_____ **firma.**

Puedan aparecer en las fotografías correspondientes a actividades escolares, lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente, y publicadas en:

- La página Web del centro
- Las filmaciones en CD - DVD en el desarrollo de actividades educativas y psicopedagógicas.
- En revistas, dietarios o publicaciones de ámbito educativo.

La autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado hasta la revocación del consentimiento prestado, todo ello con la única salvedad y limitación de aquellas utilizaciones o aplicaciones que pudieran atentar al derecho al honor en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/85, de 5 de Mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen.

NO AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE LA IMAGEN: _____

En caso de marcar esta casilla se entenderá que usted no autoriza al Centro a su uso y se procederá a ocultar el rostro de sus hijos/as en las fotografías publicadas.

_____ firma,

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En virtud de lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 1 de diciembre de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos personales que puedan constar en este documento se encuentran incorporados en un fichero denominado ALUMNOS propiedad de ESCOLA INFANTIL MERAVELLES, S.C.V. con la finalidad de gestionar la matrícula en el centro para desarrollar las actividades académicas del centro educativo y poder informarle de otros servicios complementarios. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, lo podrá hacer dirigiéndose por escrito a, C/ Poeta Mas y Ros, 3-5 bajo, 46021 de Valencia adjuntando fotocopia del DNI.

ENCUESTA SOLICITUD ADMISION CURSO 2015-16

¿Es la primera vez que asiste a la escuela? SI ____ NO ____

¿Qué espera Vd. de una escuela infantil? – explíquese con detenimiento

¿Cómo nos ha conocido?

¿Hasta qué punto consideran importante la cooperación de padres y escuela en la educación de los niños?

Si considera importante algún otro dato a conocer por el centro que no aparece reflejado en la encuesta anótelo, por favor.

NOTA MUY IMPORTANTE:

TRAER ORIGINAL Y FOTOCOPIA DEL LIBRO FAMILIA DONDE FIGURE EL/LA MENOR, TARJETA SIP Y UNA CARA DE FOLIO RELLENA DE FOTOCOPIAS DE FOTOGRAFÍAS DEL/ LA MENOR. ES NECESARIO PARA LA MATRICULACIÓN HABER FIRMADO LA RESERVA DE PLAZA.

CONOZCO LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO Y AUTORIZO LA MATRICULACIÓN DE MI HIJO/A .
firma En Valencia a de de 2015

