

CURSO 2020-2021

**FICHA DE SOLICITUD DE MATRÍCULA.**

<b>Nombre y Apellidos del Alumno/a.</b>	<b>Fecha de nacimiento.</b>
<b>Domicilio (calle y número). Código postal para domicilios fuera de la localidad.</b>	<b>Teléfono domicilio y/o móviles en su caso:</b>
<b>Nombre y Apellidos del Padre.</b>	<b>Teléfono del trabajo:</b>
<b>Nombre y Apellidos de la Madre.</b>	<b>Teléfono del trabajo:</b>

**HORARIO PARA EL QUE SOLICITA INSCRIPCIÓN\***

**MATRÍCULA: 30 € por curso (se abonará con la formalización de la matrícula).**

- ☐ Ocho horas con comida y desayuno.....250 €
- ☐ Ocho horas con comida.....230 €
- ☐ Cinco horas con comida.....200 €
- ☐ Cinco horas escolarización.....140 €

Nota: Los horarios del servicio de la Escuela Infantil "Arco Iris" están recogidos en la normativa de la misma.

**Servicios Adicionales, serán reservados con 48 horas de antelación:**

- Hora Adicional en día suelto: Incremento de 3E en la cuota habitual por día.
- Día aislado de comida: Incremento de 5E en la cuota habitual por día.
- Desayuno mes completo: Incremento de 20E en la cuota habitual al mes.
- Día aislado de desayuno: Incremento de 1E en la cuota habitual por día.

En La Puebla de Montalbán a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Firma del padre, madre o tutor.**

## **DOCUMENTOS A ADJUNTAR.**

- Certificado de empadronamiento de la unidad familiar.
- Fotocopia del libro de familia completo.
- Fotocopia del D.N.I de padres o tutores.
- Fotocopia de la declaración de la Renta per cápita del último año de ambos tutores.
- Fotocopia del carnet de familia numerosa, en su caso.
- Certificado del Grado de Discapacidad, en su caso.
- Certificado de la Delegación Provincial competente en materia de Servicios Sociales en el que consta que se encuentra en situación de riesgo o desamparo.

Se podrá recabar cualquier información complementaria que se estime oportuna con el fin de ratificar los datos aportados por el solicitante.

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE LA PUEBLA DE MONTALBÁN con CIF P4513700G y mail [ayuntamiento@pueblademontalban.com](mailto:ayuntamiento@pueblademontalban.com) para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas [frojas@prevensystem.com](mailto:frojas@prevensystem.com)

Si doy mi consentimiento ☐

No doy mi consentimiento ☐