



SOLICITUD DE ADMISIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO (DEL LIBRO FAMILIA)

DIRECCIÓN

C.P. POBLACIÓN

PROVINCIA

TELÉFONO/S

AULA: 0-1 1-2 2-3

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/ MADRE/ TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR:

D.N.I. Correo electrónico

EXPONE: De conformidad con lo que establece el Reglamento de Régimen Interno de la Escuela Infantil Municipal "Isabel González Torres" y acompañando la siguiente documentación:

- D.N.I., N.I.E. o permiso de trabajo en vigor y residencia del padre/madre o representante legal del menor.
- Libro de familia completo.
- Informe de salud escolar, conforme a lo dispuesto en la normativa vigente en cada momento (**aportar al inicio del curso**)
- Certificado oficial de minusvalía o, si no hay informes sanitarios en caso de que el menor presente alguna discapacidad física, psíquica y/o sensorial.
- Tarjeta de asistencia sanitaria (SIP).
- Cartilla de vacunaciones del menor (**aportar al inicio de curso**)
- En el caso de los "no-natos", certificado médico de embarazo e indicar fecha prevista aproximada del nacimiento.

SOLICITA: La admisión de mi hijo/a en la Escuela Infantil Municipal "Isabel González Torres" para el curso 2024/2025.

En caso de ser admitido/a, me comprometo, como padre/madre o representante legal del menor, a cumplir con lo establecido en la Ordenanza Reguladora del Precio Público por la Prestación del Servicio de Centro de Educación Infantil.

En Xilxes/Chilches, a de de 2024

Firma del padre/madre o tutor

Según el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, con la firma de la presente solicitud usted/es está/n prestando su consentimiento para que el Ayuntamiento de Chilches/Xilxes trate sus datos personales, de los niños o niñas y de familiares u otros que nos pueda facilitar por cualquier medio o modo. Los datos se tratarán exclusivamente para los fines de esta solicitud y con sujeción a la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y a la legislación sectorial que pudiera corresponder; posteriormente se mantendrán con fines de archivo en interés público. Para ejercer sus derechos, tales como el de acceso, rectificación, supresión o limitación, dirijase por escrito indicando su DNI o equivalente (su identificación será comprobada electrónicamente si no manifiesta su oposición) al Ayuntamiento de Chilches/Xilxes, Plaza España, 5 - 12592 Chilches/Xilxes (Castellón), o bien por medios electrónicos en <https://xilxes.sedelectronica.es>. Para contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos dirijase a dpd@dipcas.es.

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE XILXES/CHILCHES