



**PATRONATO MUNICIPAL
DE ESCUELAS INFANTILES**

C/ Rafael Altamira, 3 – 1º C - ALICANTE
Telf: 965 20 97 94 Fax: 965 21 80 39
e-mail: patronato.escuelas@alicante-ayto.es
www.alicante-ayto.es/escuelas/

CONFIRMACIÓN DE PLAZA CURSO 2012-2013/ CONFIRMACIÓ DE PLAÇA CURS 2012-2013

DATOS DEL NIÑO/A/DADES DEL XIQUET/-A NACIMIENTO/NAIXEMENT :/...../.....

APELLIDOS/COGNOMS.....NOMBRE/NOM

DOMICILIO/ADREÇA TELEFONO/TELÈFON :

BARRIO O ZONA/BARRI O ZONA : CODIGO POSTAL/CODI P. :

INDIQUE A CONTINUACION LAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES REFERIDAS A LA SALUD DEL NIÑO (alergias, discapacidades, retrasos, etc.)/INDIQUEU A CONTINUACIÓ LES CIRCUMSTÀNCIES ESPECIALS REFERIDES A LA SALUT DEL XIQUET (al.lergies, discapacitats, retardas, etc.) :
.....
.....

EN CASO DE URGENCIA, AVISAR A/EN CAS D'URGENCIA, AVISEU:D/D^a.....
PARENTESCO/PARENTIU :DOMICILIO/ADREÇA :
TELEFONO/TELÈFON :

MARQUE LA ESCUELA PARA LA QUE SOLICITA PLAZA:/ "ELS XIQUETS"
MARQUEU L'ESCOLA PER A LA QUAL SOL.LICITEU PLAÇA : "7 ENANITOS"

SI NO HUBIERA PLAZA PARA LA ESCUELA SOLICITADA, ¿ESTARIAN INTERESADOS POR LA OTRA ESCUELA?/SI NO HI HAGUERA PLAÇA PER A L'ESCOLA SOL.LICITADA,ESTARIEN INTERESATS PER L'ALTRA ESCOLA? SI.....
NO..... ¿PORQUE?/PERQUÈ?.....

¿UTILIZARÁ TRANSPORTE ESCOLAR?/UTILITZARÀ TRANSPORT ESCOLAR?.....
(sólo para mayores de 24 meses)/ (només per a majors de 24 mesos)

¿UTILIZARÁ EL SERVICIO DE COMEDOR?/UTILITZARÀ EL SERVEI DE MENJADOR?.....

LINEA DE ENSEÑANZA PARA LAS AULAS DE 2 AÑOS (E.I. ELS XIQUETS)/ LÍNIA D'ENSENYAMENT PER A LES AULES DE 2 ANYS (E.I. ELS XIQUETS)

Elija marcando con una X la opción que le interese/Trie, marcant amb una X l'opció que li interesse:
Me interesa que mi hijo vaya al aula de :
M'interessa que el meu/a fill/a vaja a l'aula de :

VALENCIANO/VALENCIÀ.....
CASTELLANO/CASTELLÀ.....

A CUMPLIMENTAR POR EL PATRONATO/A CUMPLIMENTAR PEL PATRONAT

CUOTA E.
CUOTA C.
ASIGNACIÓN AULA/ASSIGNACIÓ AULA:
ESCUELA INFANTIL/ESCOLA INFANTIL:.....
¿SOLICITA O RENUEVA PLAZA PARA OTRO HERMANO?/ SOL.LICITA O RENUEVA PLAÇA PER A UN ALTRE GERMÀ/-NA?..... AULA.....

CONDICIONES ESPECIALES SOCIOFAMILIARES Y OTRAS OBSERVACIONES/ CONDICIONS ESPECIALS SOCIO-FAMILIARS I ALTRES OBSERVACIONS.

.....
.....
.....
.....
.....

DOCUMENTOS A ADJUNTAR/DOCUMENTS A ADJUNTAR

1. Fotocopia del libro de familia completo o filiación./Fotocòpia del llibre de família complet o filiació.
2. Fotocopia del D.N.I./N.I.E. de los padres o tutores./Fotocòpia del D.N.I./N.I.E. dels pares o tutors.
3. Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social (SIP) o equivalente del niño/a./Fotocòpia de la targeta (SIP) de la Seguretat Social o equivalent del xiquet/-a.
4. Informe de salud del escolar publicado por Orden de 27 de febrero de 2002 de la Conselleria de Sanidad (DOCV de 27/03/2002)./ Informe de salut de l'escolar publicat per Ordre de 27 de febrer de 2002 de la Conselleria de Sanitat.(DOCV de 27/03/2002).
5. Fotocopia del calendario de vacunas actualizado./Fotocòpia del calendari de vacunes actualitzat.
6. Una foto reciente del niño/a tamaño carnet./Una foto recent del xiquet/-a, tamany carnet.
7. Anexo I de autorización expresa al Patronato para que este organismo pueda obtener de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria los datos de renta de la unidad familiar./ Annex I d'autorització expressa al Patronat perquè aquest organisme pugui obtenir de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària les dades de renda de la unitat familiar.
8. En caso de discapacidad de algún miembro de la familia, certificado de la misma./En cas de discapacitat d'algun membre de la família, certificat d'aquesta.
9. En caso de separación, divorcio o viudedad, certificación de dicha situación /En cas de separació, divorci o viduitat, certificació d'aquesta situació.
10. Certificado de convivencia, en caso de convivir con un solo padre/madre o tutor/a, expedido por la Policía Local de Babel./ Certificat de convivència, en cas de convida amb només un pare/mare o tutor/a, expedit per la Policia Local de Babel.

NOTA

LA PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO SUPONE LA ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DEL PATRONATO MUNICIPAL DE ESCUELAS INFANTILES, ASÍ COMO LA OBLIGACIÓN DE FACILITAR LA VERIFICACIÓN/AMPLIACIÓN DE LOS DATOS EXPUESTOS, POR LO QUE LA FALSEDAD DE DICHS DATOS Y/O LA NEGATIVA A APORTARLOS PODRÍA IMPLICAR LA PÉRDIDA DE LA PLAZA O LA BAJA, EN SU CASO. ASIMISMO, ACEPTA QUE EL ALTA DEFINITIVA QUEDE A EXPENSAS DEL RESULTADO DE LAS ENTREVISTAS Y PERIODO DE ADAPTACIÓN.

.....

LA PRESENTACIÓ D'AQUEST DOCUMENT SUPOSA L'ACEPTACIÓ DE LES NORMES DE FUNCIONAMENT DEL PATRONAT MUNICIPAL D'ESCOLES INFANTILS, AIXÍ COM L'OBLIGACIÓ DE FACILITAR LA VERIFICACIÓ/AMPLIACIÓ DE LES DADES EXPOSADES, PER LA QUAL COSA LA FALSEDAT D'AQUESTES DADES I/O LA NEGATIVA A APORTAR-LOS PODRIA IMPLICAR LA PÉRDUA DE LA PLAÇA O LA BAIXA, EN EL SEU CAS. AIXÍ MATEIX, ACCEPTA QUE L'ALTA DEFINITIVA QUEDE A CÀRREC DEL RESULTAT DE LES ENTREVISTES I PERÍODE D'ADAPTACIÓ.

FIRMA/SIGNATURA

FECHA DE ENTREGA/DATA DE LLIURAMENT.....

N.I.F/N.I.E.. DEL PADRE/N.I.F/N.I.E. DEL PARE
APELLIDOS Y NOMBRE/ COGNOMS I NOM
.....

N.I.F/N.I.E. DE LA MADRE/N.I.F/N.I.E. DE LA MARE
APELLIDOS Y NOMBRE/ COGNOMS I NOM
.....

HORARIO DE ATENCIÓN A INTERESADOS/HORARI D'ATENCIÓ A INTERESSATS/-DES

EN LAS ESCUELAS INFANTILES/A LES ESCOLES INFANTILS:

MAÑANAS DE 9 A 12,30 HORAS/MATINS DE 9 A 12,30 HORES

EN LAS OFICINAS DEL PATRONATO/A LES OFICINES DEL PATRONAT:

MAÑANAS DE 9,00 A 13,00 HORAS/MATINS DE 9,00 A 13,00 HORES.

En cumplimiento de la Ley Orgánica15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales facilitados serán incorporados y tratados en el fichero "Gestión" titularidad del PATRONATO MUNICIPAL DE ESCUELAS INFANTILES DE ALICANTE con la finalidad de gestionar las matriculaciones de alumnos/as en las Escuelas Infantiles del Patronato. Dichos datos podrán ser cedidos a la Generalitat Valenciana, a fin de que el Patronato pueda solicitar las subvenciones que anualmente convocan las Consellerías, así como a la entidad bancaria indicada con el objeto de dar orden de abono de los recibos correspondientes a las cuotas del alumno/a. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita dirigida a la sede del Patronato, sita en c/ Rafael Altamira, nº 3- 1ºC; 03002 Alicante, o bien por correo electrónico a la dirección patronato.escuelas@alicante-ayto.es



Patronato Municipal de escuelas infantiles - Alicante

Tel. 965 20 97 94 Telf./ Fax. 965 21 80 39
e-mail: patronato.escolas@alicante-ayto.es
www.alicante-ayto.es/escuelas/

escuela infantil

“els xiquets”

Bº Virgen del Remedio
Carrer del Clot, 8
e-mail: elsxiquets@alicante-ayto.es
Tel. 965 17 35 65

escuela infantil

“siete enanitos”

Bº Juan XXIII, 2º sector
Baritono Paco Latorre, s/n
e-mail: 7enanitos@alicante-ayto.es
Tel. 965 18 23 85