

MATRÍCULA

1. DATOS DO/A ALUMNO/A

NOME E APELIDOS:		DATA DE NACEMENTO:
DATA DO PRIMEIRO INGRESO	Nº DE EXPEDIENTE	

2. DATOS DO/A REPRESENTANTE LEGAL

NOME E APELIDOS:		DNI/NIE
ENDEREZO:		
LOCALIDADE	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
RELACIÓN CO NENO/A:	TEL. FIXO:	TEL. MOBIL:

3. SERVIZOS QUE SOLICITA

 ASISTENCIA CON COMEDOR

 ASISTENCIA SEN COMEDOR

 CANDIDATO/A CHEQUE INFANTIL

 SI

 NON

HORARIO			
XORNADA COMPLETA		DE	A
SO DE MAÑÁ		DE	A
SO DE TARDE		DE	A
HORARIO AMPLIADO		DE	A

COMEDOR	
SI	
NON	
DÍAS SOLTOS	

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, queda informado/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido ao Alcalde do Concello de Pontecesures, Avda. de Vigo nº 2, 36640 Pontecesures.

LUGAR E DATA _____, A ____ DE _____ DE 2017	SINATURA
--	----------

DOCUMENTACIÓN DA SOLICITUDE:

(PRESENTARANSE OS ORIXINAIS PARA O SEU COTEXO)

ALUMNOS/AS NOVOS/AS:

- DECLARACIÓN DO IRPF 2016 DE TÓDOLOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR, OU NO SEU DEFECTO, CERTIFICADO EXPEDIDO POLA DELEGACIÓN DE FACENDA ACOMPAÑADO DOS XUSTIFICANTES DE INGRESOS OBTIDOS NO CORRESPONDENTE EXERCICIO ECONÓMICO
- INFORME MÉDICO DO NENO/A
- TARXETA SANITARIA DO/A NENO/A
- CARNÉ DE VACINACIÓN ACTUALIZADO
- SEIS (6) FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNÉ
- IMPRESO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA CUBERTO
- AUTORIZACIÓN ESCRITA DAS PERSOAS AUTORIZADAS A RECOLLER AO NENO/A DA E.I.M.
- XUSTIFICANTE DO PAGO DA MATRÍCULA (20,00€)