



Oficina de Atención al Ciudadano/a

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA ESCUELA INFANTIL “ROSA SENSAT”

CURSO ESCOLAR 20__ / 20__

EL MODELO SE DEBE CUMPLIMENTAR EN LETRAS MAYUSCULAS

DATOS DEL ALUMNO/A					
Nombre	DNI - NIE	Letra	Mujer <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/>	
Primer Apellido	Segundo Apellido				
Fecha Nacimiento	Edad	años	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)		Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS)		

DATOS DEL PADRE/MADRE O DE LOS TUTORES					
TUTOR/A 1					
Nombre	DNI - NIE	Letra	Mujer <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/>	
Primer Apellido	Segundo Apellido				
Teléfono Móvil	Teléfono Fijo		Correo electrónico		
Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS)					

TUTOR/A 2					
Nombre	DNI - NIE	Letra	Mujer <input type="checkbox"/>	Hombre <input type="checkbox"/>	
Primer Apellido	Segundo Apellido				
Teléfono Móvil	Teléfono Fijo		Correo electrónico		
Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS)					

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR					
Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio	Provincia				Cód. Postal

HORARIO	
<input type="checkbox"/>	HORARIO NORMALIZADO: Entrada de 9:00 horas a 9:30 horas; salida de 13:45 horas a 14:00 horas.
<input type="checkbox"/>	HORARIO AMPLIADO: Entrada de 7:30 horas a 8:00 horas.
<input type="checkbox"/>	HORARIO AMPLIADO: Salida de 14:00 horas a 14:15 horas.

DISCAPACIDAD

Marque si existe informe de discapacidad. Aportar copia de dicho Informe junto a la Solicitud.

DATOS FAMILIARES

PARENTESCO CON EL ALUMNO	FECHA DE EMPADRONAMIENTO EN EL MUNICIPIO	APELLIDOS	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SITUACIÓN LABORAL (*)	LOCALIDAD DE TRABAJO O ESTUDIO

(*) Situación laboral: (E) Estudiante , (A) En Activo , (D) Desempleado, (I) Invalidez, (J) Jubilado, (M) Ama de Casa

A TAL EFECTO, SOLICITA LE SEA APLICADA LA SIGUIENTE BONIFICACIÓN (Artículo 6 de la Ordenanza Fiscal Reguladora)

- Bonificación del 50% en la cuantía de la tasa, los usuari@s con residencia en la localidad pertenecientes a familias que tengan a todos los miembros de la unidad familiar en situación de desempleo, y no perciban prestación ni subsidio alguno por desempleo, ni ingresos anuales brutos deducidos de la última Declaración de la Renta que superen los 12.600,00€ anuales.
- Bonificación del 25% en la cuantía de la tasa para el segundo de los hijos y 50% para el tercer hijo y sucesivos de familias que tengan matriculados a dos o más hijos en la Escuela Infantil "Rosa Sensat".
- Bonificación del 25% en la cuantía de la tasa para las familias numerosas que hayan obtenido bonificación en tributos municipales.
- Bonificación del 75% en la cuantía para usuari@s que pertenezcan a familias monoparentales (Solter@s, Separad@s, Divorciad@s, viud@s, que hayan obtenido bonificación en tributos municipales (previo informe de los Servicios Sociales acerca de su situación socioeconómica.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

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 NOBLEJAS con CIF P4511600A y mail gestion@noblejas.es 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

Si doy mi consentimiento No doy mi consentimiento

Noblejas, a..... de de

El Padre o Tutor 1 / DNI-NIE

La Madre o Tutor 2 / DNI-NIE

Fdo.: _____

Fdo.: _____