



SOLICITUD PARA FORMAR PARTE DE LA LISTA DE RESERVA DE LA

ESCUELA INFANTIL EL BRESSOL DE LA NUCÍA

CURSO 2021/2022

DATOS DEL MENOR

Apellidos/Nombre:.....
Fecha Nacimiento:..... Nacionalidad:.....
Calle:..... SIP

DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES

Apellidos/ Nombre del **Padre** o Tutor:
Teléfono..... NIF/NIE:.....
Calle: CP-Localidad: 03530-LA NUCÍA
Correo electrónico.....

Apellidos/ Nombre de la **Madre** o Tutora:.....
Teléfono..... NIF/NIE:.....
Calle: CP-Localidad: 03530-LA NUCÍA
Correo electrónico.....

SOLICITA

Se admita al menor en la lista de reserva de la EIM EL BRESSOL DE LA NUCÍA para cubrir las posibles bajas a lo largo del curso escolar 2021/2022

Señalar el grupo de edad para el que solicita plaza:

1-2 años nacidos 2020

2-3 años nacidos 2019.....

PRESENTAR LOS ORIGINALES DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN EL REGISTRO GENERAL DEL AYUNTAMIENTO O SUS EXTENSIONES: COLOMA O BELLO HORIZONTE

- **Tarjeta sanitaria SIP del/la menor**
- **DNI (o documento equivalente) del Padre y de la Madre o Tutores**
- **Libro de familia**

664108306 Escola Infantil El Bressol

664108306 Escola Infantil El Bressol

Autorizo a que los datos de carácter personal contenidos en el procedimiento sean incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias atribuidas y en el ámbito de sus competencias. He sido informado-a de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 septiembre, de Protección de datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD o LOPD Y GDD en sus abreviaturas más aceptadas).

Declaración del padre, madre o tutores. Yo, la persona solicitante, declaro que son ciertos los datos que hago constar en este documento.

La Nucía, a _____ de _____ de 20____



Fdo: _____



SOL·LICITUD PER A FORMAR PART DE LA LLISTA DE RESERVA
DE L'ESCOLA INFANTIL EL BRESSOL DE LA NUCIA **CURSO 2021-2022**

DADES DEL MENOR

Cognoms/Nom: _____
 Data Naixement _____ Nacionalitat _____
 Carrer: _____ SIP _____
 Correo electrónico _____

DADES DE LES PERSONES SOL·LICITANTS

Cognoms/ Nom **Mare o Tutora**: _____
 DNI/NIF: _____ Telèfon _____
 Carrer: _____ Localitat -CP: _____
 Correu electrònic _____

Cognoms/ Nom **Pare o Tutor**: _____
 DNI/NIF: _____ Telèfon _____
 Carrer: _____ Localitat-CP: _____
 Correu electrònic _____

SOL·LICITA

S'admeta al menor esmentat a la llista de reserva de la EIM EL BRESSOL DE LA NUCIA per cobrir les possibles baixes al llarg del curs escolar 2021-2022:

Assenyalar el grup d'edat per al qual sol·licita plaça:

1-2 anys nascuts en 2020 _____

2-3 anys nascuts 2019 _____

PRESENTAR ELS ORIGINALS DELS SEGÜENTS DOCUMENTS EN EL REGISTRE GENERAL DE L'AJUNTAMENT O LES SEUES EXTENSIONS: COLOMA O BELLO HORIZONTE

- **Llibre de família**
- **Targeta sanitària SIP del/la menor**
- **DNI del Pare i de la Mare o Tutors**

664108306 Escola Infantil El Bressol

664108306 Escola Infantil El Bressol

Autoritze que les dades de caràcter personal continguts en el procediment siguen inclosos en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. He sigut informat de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que es disposa en la Llei Orgànica 3/2018, de 5 setembre, de Protecció de dades Personals i Garantia dels Drets Digitals (LOPDGDD o LOPD I GDD en les seues abreviatures més acceptades).

Declaració del pare, mare o tutor-a: Jo, la persona sol·licitant, declare que són certes les dades que faig constar en aquest document.

La Nucia, a _____ de _____ de 20____

Fdo: _____

