



Curso académico 2014/2015

Expediente: _____

Curso: 0-1 0-2 0-3 Pagado: Sí No

Descuento Familia Numerosa No Sí

SOLICITUD DE ADMISIÓN CENTRO DE ATENCIÓN A LA INFANCIA DE MAZARRÓN.

PRIMER CICLO DE LA EDUCACIÓN INFANTIL 0 – 3 AÑOS.

Datos del Alumno/a

Nombre _____ Apellidos 1 _____ Apellido 2 _____

Lugar de nacimiento _____ Provincia _____ Fecha de Nacimiento: _____

Edad _____ Nacionalidad: _____ DNI / NIE _____

Necesidades educativas específicas del alumno/a Sí No

Número de hijos/as Lugar que ocupa Hermanos/as matriculados/as en el centro

Datos del Padre o Tutor

Datos de la Madre o Tutora

Nombre: _____ DNI/NIE _____

Apellido1: _____

Apellido 2: _____

Teléfonos contacto: Trabajo: _____ Móvil _____

Otros teléfonos: _____

Correo electrónico: _____

Nombre: _____ DNI/NIE _____

Apellido1: _____

Apellido2: _____

Teléfonos contacto: Trabajo: _____ Móvil _____

Otros teléfonos: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio familiar

Tipo de vía: _____ Dirección: _____ Núm _____ Esc _____ Piso _____ Puerta _____ Bl _____

Edificio: _____ Urbanización: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Apartado de Correos: _____ Buzón: _____ Código Postal: _____

De acuerdo con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, os informamos que vuestros datos personales se incorporarán al fichero "Alumnado del CAI de Mazarrón" del Ayuntamiento de Mazarrón, con la finalidad de "Gestión de las informaciones referidas al alumnado de los Centros de Atención a la Infancia de Mazarrón". Vuestros datos solo serán cedidos a administraciones o entes públicos y a la empresa concesionaria, que las requieran para el uso de sus competencias previstas en una norma con el rango de Ley. Consentís expresamente el tratamiento de vuestros datos para la finalidad indicada. Podéis ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndoos por escrito al Registro General del Ayuntamiento sito en Calle San Antonio, 2 de Mazarrón, indicando claramente en el asunto el Ejercicio de Derecho de LOPD.

Mazarrón, de _____ de 20 _____

Firma del Padre/Tutor

Firma de la Madre/Tutora

Servicios solicitados a efectos de matriculación en el CAI

- Servicio asistencial y educativo jornada completa de 8h (incluye almuerzo, comida y merienda). 9:00 – 17:00
- Servicio asistencial y educativo jornada partida de 8h (incluye almuerzo y merienda) (9:00 – 13:00) y (16:00 – 20:00)
- Servicio asistencial y educativo jornada específica con madrugador (8h, incluye desayuno, almuerzo y comida) 7:30 – 15:30
- Servicio asistencial y educativo jornada de 6h (incluye almuerzo y comida)
9:00 – 15:00
- Servicio asistencial y educativo jornada de 5h (incluye almuerzo y comedor opcional) 9:00 – 14:00
- Servicio asistencial y educativo jornada de 4h (incluye almuerzo) 9:00 – 13:00
- Servicio asistencial y educativo jornada especial de 4h (grandes superficies), (incluye almuerzo o merienda) (9:00 – 13:00) ó (16:00 – 20:00)
- Servicio asistencial madrugadores (incluye desayuno) 7:30 – 9:00
- Servicio asistencial madrugadores (sin desayuno) 8:15 – 9:00
- Servicio asistencial ludoteca (incluye merienda) 16:00 – 20:00
- Servicio asistencial ludoteca (incluye merienda) 16:00 – 18:00
- Servicio asistencial sábados (incluye almuerzo y comida de casa) 9:00 – 14:00 (mínimo 5 usuarios)
- Servicio de Comedor completo

Documentación que se aportará al formalizar la matriculación en el CAI

- Original y fotocopias del DNI/NIE y pasaporte de ambos padres y del niño si lo tuviese.
- Original y fotocopia del libro de familia y otro documento de filiación.
- Sentencia judicial de separación o divorcio. (En su caso)
- Original y fotocopia de la Tarjeta Sanitaria Individual
- Tarjeta de vacunas.
- Carné de familia numerosa en vigor.
- Otros documentos: _____