



**PATRONATO MUNICIPAL
DE EDUCACIÓN INFANTIL**

C/ Maldonado, 9 – 2º - ALICANTE
Telf: 965 20 97 94 Fax: 965 21 80 39
e-mail: patronato.escolas@alicante-ayto.es
www.alicante.es

CONFIRMACIÓN DE PLAZA CURSO 2017-2018/ CONFIRMACIÓ DE PLAÇA CURS 2017-2018

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

APELLIDOS/COGNOMS.....NOMBRE/NOM

DOMICILIO/ADREÇA TELEFONO/TELÈFON :

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

EMAIL:

INDIQUE A CONTINUACION LAS CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES REFERIDAS A LA SALUD DEL NIÑO/A (alergias, discapacidades, retrasos, etc.)/INDIQUEU A CONTINUACIÓ LES CIRCUMSTÀNCIES ESPECIALS REFERIDES A LA SALUT DEL XIQUET/-A (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/A HERMANO/A?/ SOL.LICITA O RENUEVA PLAÇA PER A UN ALTRE/-A 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. del padre y de la madre o tutores./Fotocòpia del D.N.I./N.I.E. del pare i de la mare 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. Fotocopia del calendario de vacunas actualizado./Fotocòpia del calendari de vacunes actualitzat.
5. 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.
6. En caso de separación, divorcio o viudedad, certificación de dicha situación /En cas de separació, divorci o viduitat, certificació d'aquesta situació.
7. En caso de ostentar la condición de familia monoparental, título acreditativo de dicha circunstancia, expedido por la conselleria competente en materia de familia o, en su caso, cualquier documento que acredite legalmente dicha condición. Únicamente en los casos de familia monoparental que no disponga del título correspondiente y para los casos de custodia compartida, se adjuntará certificado de empadronamiento colectivo actualizado a fecha de presentación de solicitudes, en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que conviven con el/la alumno/a. Este certificado se podrá sustituir por un informe del Ayuntamiento que, de manera análoga, acredite los miembros de la unidad familiar que conviven con el/la alumno/a (certificado de convivencia expedido por la Policía Local de Babel)./ En cas d'ostentar la condició de família monoparental, títol acreditatiu d'aquesta circumstància, expedit per la conselleria competent en matèria de família o, si es el cas, qualsevol document que acredite legalment la dita condició. Únicament en els casos de família monoparental que no dispose del títol corresponent i per als casos de custòdia compartida, s'adjuntarà certificat d'empadronament col·lectiu actualitzat en data de presentació de sol·licituds, en el que figuren tots els membres de la unitat familiar que conviuen amb el/l'alumne/a. Aquest certificat es podrà substituir per un informe de l'Ajuntament que, de manera anàloga, acredite els membres de la unitat familiar que conviuen amb el/l'alumne/a (certificat de convivència 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 EDUCACIÓN INFANTIL, 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'EDUCACIÓ INFANTIL, 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, ACEPTA 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/AS/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 14,00 HORAS/MATINS DE 9,00 A 14,00 HORES.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, 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 EDUCACIÓN INFANTIL 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/ Maldonado, nº 9- 2º; 03002 Alicante, o bien por correo electrónico a la dirección patronato.escuelas@alicante-ayto.es



Patronato Municipal de Educación Infantil - Alicante

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

escuela infantil
“els xiquets”

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

escuela infantil
“siete enanitos”

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