XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ESCUELAS INFANTILES 0-3 DEPENDIENTES DE LA AGENCIA GALLEGA DE SERVICIOS SOCIALES

FOTO ACTUAL DEL/LA NIÑO/A

IMPRESO DE MATRICULA

Escuela Infantil:	Curso:
Nombre y apellidos de la/de niña/o:	Sexo:
Fecha de nacimiento:	Grupo de edad: / Cuota:

Otros hermanos/as en el centro

Nombre	Grupo de edad
……	……
……	……

Horario de asistencia:

Jornada continuada: desde.....hasta.....horas

Jornada partida: dende.....hasta.....horas

y de.....hasta.....horas

Jornada de tarde: desde.....hasta.....horas

Comedor:

Si

No

Nombre de la persona progenitora, tutor/a o representante legal 1:

……

DNI/NIF:

……

Nombre de la persona progenitora, tutor/a o representante legal 2:

……

……

Domicilio:

Teléfono(s):

Correo electrónico:

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA PARA LA FORMALIZACIÓN DE LA MATRÍCULA:

- Copia de la cartilla de vacunaciones actualizada o documento que las acredite.

Firma de la persona progenitora, tutor/a o representante legal

Fdo:. ……

En , a de de 20

Os datos persoais recollidos neste procedemento serán tratados na súa condición de responsable pola Xunta de Galicia, Consellería de Política Social coas finalidades de levar a cabo a tramitación administrativa que se derive da xestión deste procedemento e a actualización da información e contidos da carpeta cidadá. As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos ou retirar o seu consentimento, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou presencialmente nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se explicita na información adicional recollida en https://www. xunta.gal/proteccion-datos-persoais.