XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ESCOLAS INFANTIS 0-3 DEPENDENTES DA AXENCIA GALEGA DE SERVIZOS SOCIAIS

FOTO ACTUAL DA/O NENA/O

IMPRESO DE MATRICULA

Escola Infantil:	Curso:
Nome e apelidos da/o nena/o:	Sexo:
Data nacemento:	Grupo de idade: / Cota:

Outras/os irmás/áns no centro

Nome	Grupo de idade
……	……
……	……

Horario de asistencia:

Xornada continuada: dende.....ata.....horas

Xornada partida: dende.....ata.....horas

e de.....ata.....horas

Xornada de tarde: dende.....ata.....horas

Comedor:

Si

Non

Nome da persoa proxenitora, titor/a ou representante legal 1:

……

DNI/NIF:

……

Nome da persoa proxenitora, titor/a ou representante legal 2:

……

……

Enderezo:

Teléfono(s):

Correo electrónico:

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA PARA A FORMALIZACIÓN DA MATRÍCULA:

- Copia da cartilla de vacinacións actualizada ou documento que as acredite.

Sinatura da persoa proxenitora, titor/a ou representante legal

Asdo:. ……

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.