

# Solicitud de escolarización en centros sostenidos con fondos públicos

Para el acceso a la enseñanza de primer ciclo de educación infantil



## Centro que se solicita en primer lugar

0 7	Nombre del centro/Localidad
-----	-----------------------------

## Datos del alumno

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIF/NIE/Pasaporte
Sexo H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento	País de nacimiento	Nacionalidad
Dirección	CP	Municipio	Teléfono
El alumno tiene necesidades específicas de apoyo educativo <input type="checkbox"/>		El alumno padece enfermedad crónica <input type="checkbox"/>	

## Datos de los tutores

P M T <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Fecha nacimiento	Nacionalidad	Teléfono	NIF/NIE/Pasaporte
P M T <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Fecha nacimiento	Nacionalidad	Teléfono	NIF/NIE/Pasaporte

## Otros centros solicitados

	Centro - Localidad
2n	
3r	
4t	
5è	

### Documentación obligatoria:

- Copia del DNI o NIE del padre, la madre o de los tutores legales
- Libro de familia, certificado de nacimiento o documento acreditativo del Registro Civil

Declaración de responsabilidad en el caso que en la solicitud figure una sola firma y no se haya justificado documentalmente la patria potestad exclusiva.

**POLÍTICA DE PRIVACIDAD»** De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) del Parlamento Europeo y del Consejo Europeo, de 27 de abril de 2016, les informamos que la consignación de datos de carácter personal que se han de facilitar en el proceso de admisión a centros de primer ciclo de Educación Infantil a la entidad \_\_\_\_\_ supone el consentimiento expreso que sean recogidos y tratados en un fichero del cual es titular la entidad, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_. En cualquier momento puede ejercer los derechos reconocidos en la Ley; en particular, los de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

## EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

.....de.....de.....  
Tutor legal 1 Tutor legal 2

Fecha de presentación \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Sello del organismo receptor