



Sol·licitud d'escolarització a centres sostinguts amb fons públics per a l'accés a l'ensenyament de primer cicle d'educació infantil

Codi centre Centre que se sol·licita en primer lloc

--	--

Dades de l'alumne

Primer llinatge		Segon llinatge		Nom		NIF/NIE/Passaport	
Sexe	Data de naixement		País de naixement		Nacionalitat		
Adreça			CP		Municipi		Telèfon
L'alumne té necessitats específiques de suport educatiu				L'alumne pateix malaltia crònica			

Dades dels tutors

P M T		Primer llinatge		Segon llinatge		Nom	
Data de naixement		Nacionalitat		Telèfons		NIF/NIE/Passaport	
P M T		Primer llinatge		Segon llinatge		Nom	
Data de naixement		Nacionalitat		Telèfons		NIF/NIE/Passaport	

Altres centres sol·licitats

2n
3r

Les persones sotasignats autoritzen al PMEI, durant el període que l'infant estigui matriculat a alguna escola, a accedir a:

- Les dades del padró municipal referides a la unitat familiar.
- Les dades de l'Agència Tributària referides a l'exercici fiscal 2016 i posterior.

Tutor legal 1	Tutor legal 2	Data presentació...../...../.....
Signatura	Signatura	Segell de l'organisme receptor

Informació sobre protecció de dades: de conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de Desembre, de Protecció de Dades de Caràcter personal, vos informam que les vostres dades personals se incorporaran a un fitxer automatitzat del que és titular el Patronat Municipal d'Escoles d'Infants de Palma, amb la finalitat de gestionar les places a les escoles d'infants. Consentiu expressament en el tractament de les vostres dades per al fi indicat. Vos informam que podeu exercitar en qualsevol moment el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts en la legislació vigent sobre protecció de dades, dirigint-vos per escrit a la següent adreça: Oficina d'inscripció i matriculació del Patronat Municipal d'Escoles d'Infants, Av. Gabriel Alomar, 18 planta baixa, Palma.



Sol·licitud d'escolarització a centres sostinguts amb fons públics per a l'accés a l'ensenyament de primer cicle d'educació infantil

Codi centre Centre que se sol·licita en primer lloc

--	--

Dades de l'alumne

Primer llinatge		Segon llinatge		Nom		NIF/NIE/Passaport	
Sexe	Data de naixement		País de naixement		Nacionalitat		
Adreça			CP		Municipi		Telèfon
L'alumne té necessitats específiques de suport educatiu				L'alumne pateix malaltia crònica			

Dades dels tutors

P M T		Primer llinatge		Segon llinatge		Nom	
Data de naixement		Nacionalitat		Telèfons		NIF/NIE/Passaport	
P M T		Primer llinatge		Segon llinatge		Nom	
Data de naixement		Nacionalitat		Telèfons		NIF/NIE/Passaport	

Altres centres sol·licitats

2n
3r

Les persones sotasignats autoritzen al PMEI, durant el període que l'infant estigui matriculat a alguna escola, a accedir a:

- Les dades del padró municipal referides a la unitat familiar.
- Les dades de l'Agència Tributària referides a l'exercici fiscal 2016 i posterior.

Tutor legal 1	Tutor legal 2	Data presentació...../...../.....
Signatura	Signatura	Segell de l'organisme receptor

Informació sobre protecció de dades: de conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de Desembre, de Protecció de Dades de Caràcter personal, vos informam que les vostres dades personals se incorporaran a un fitxer automatitzat del que és titular el Patronat Municipal d'Escoles d'Infants de Palma, amb la finalitat de gestionar les places a les escoles d'infants. Consentiu expressament en el tractament de les vostres dades per al fi indicat. Vos informam que podeu exercitar en qualsevol moment el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts en la legislació vigent sobre protecció de dades, dirigint-vos per escrit a la següent adreça: Oficina d'inscripció i matriculació del Patronat Municipal d'Escoles d'Infants, Av. Gabriel Alomar, 18 planta baixa, Palma.



Sol·licitud d'escolarització a centres sostinguts amb fons públics per a l'accés a l'ensenyament de primer cicle d'educació infantil

Codi centre Centre que se sol·licita en primer lloc

--	--

Dades de l'alumne

Primer llinatge		Segon llinatge		Nom		NIF/NIE/Passaport	
Sexe	Data de naixement		País de naixement		Nacionalitat		
Adreça			CP		Municipi		Telèfon
L'alumne té necessitats específiques de suport educatiu				L'alumne pateix malaltia crònica			

Dades dels tutors

P M T		Primer llinatge		Segon llinatge		Nom	
Data de naixement		Nacionalitat		Telèfons		NIF/NIE/Passaport	
P M T		Primer llinatge		Segon llinatge		Nom	
Data de naixement		Nacionalitat		Telèfons		NIF/NIE/Passaport	

Altres centres sol·licitats

2n
3r

Les persones sotasignats autoritzen al PMEI, durant el període que l'infant estigui matriculat a alguna escola, a accedir a:

- Les dades del padró municipal referides a la unitat familiar.
- Les dades de l'Agència Tributària referides a l'exercici fiscal 2016 i posterior.

Tutor legal 1	Tutor legal 2	Data presentació...../...../.....
Signatura	Signatura	Segell de l'organisme receptor

Informació sobre protecció de dades: de conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de Desembre, de Protecció de Dades de Caràcter personal, vos informam que les vostres dades personals se incorporaran a un fitxer automatitzat del que és titular el Patronat Municipal d'Escoles d'Infants de Palma, amb la finalitat de gestionar les places a les escoles d'infants. Consentiu expressament en el tractament de les vostres dades per al fi indicat. Vos informam que podeu exercitar en qualsevol moment el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts en la legislació vigent sobre protecció de dades, dirigint-vos per escrit a la següent adreça: Oficina d'inscripció i matriculació del Patronat Municipal d'Escoles d'Infants, Av. Gabriel Alomar, 18 planta baixa, Palma.