



## Ayuntamiento de El Viso de San Juan

Plaza de la Nación Española, 1 45215 El Viso de San Juan (Toledo) Teléfono 925559648 Fax 925559851 CIF P4520000C

### ANEXO III: SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN.

FECHA:

| Nombre del niño/a   |                      | Fecha de nacimiento                    |  |
|---|----------------------|--|--|
| <b>DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR<sup>1</sup></b>            |                      |  |  |
| Padre   |                      | D.N.I.                                 |  |
| Jornada laboral   | Localidad de trabajo |  |  |
| Madre   |                      | D.N.I.                                 |  |
| Jornada laboral   | Localidad de trabajo |  |  |
| Otros (abuelos, tíos, etc.)                               |                      |  |  |
| Domicilio   |                      | CP y Localidad                         | Teléfonos de contacto                    |
| <b>EMPADRONADOS</b>                                       |                      | <b>CARTILLA MÉDICA EN EL MUNICIPIO</b> |  |
| SI  | NO                   | SI                                     | NO                                       |
| Nº DE HIJOS <sup>2</sup>                                  |                      | Fecha nacimiento                       | ¿Desea que asista a la Escuela Infantil? |
|   |                      |  |  |
|   |                      |  |  |
| <b>OTROS DATOS DE INTERÉS (ENFERMEDADES, ALERGIAS...)</b> |                      |  |  |
|   |                      |  |  |



## Ayuntamiento de El Viso de San Juan

Plaza de la Nación Española, 1 45215 El Viso de San Juan (Toledo) Teléfono 925559648 Fax 925559851 CIF P4520000C

### HORARIOS

|                                   |               |
|-----------------------------------|---------------|
| Matinal 1:                        | 7:30 a 8:30   |
| Matinal 2:                        | 8:30 a 9:30   |
| Horario pedagógico:               | 9:30 a 13:30  |
| Horario pedagógico con comida a): | 9:30 a 13:30  |
| Horario pedagógico con comida b): | 9:30 a 14:30  |
| Aula tarde 1:                     | 14:30 a 15:30 |
| Aula tarde 2:                     | 15:30 a 16:30 |

INDICAR EL HORARIO SOLICITADO: \_\_\_\_\_

#### Importante:

- Ningún niño/a puede estar más de 8 horas en la escuela.
- Todos los/as niños/as que salgan más tarde de las 13:30 tendrán que contratar el servicio de comedor.

Por la presente, declaro que los datos aquí señalados son verdaderos, teniendo conocimiento de que, en caso de incurrir en falsedad o inexactitud, la presente solicitud de preinscripción de mi hijo o hija en la Escuela Infantil de El Viso de San Juan sería rechazada.

Nombre y firma

En el momento en que tengamos instrucciones específicas de las Consejerías de Sanidad y Educación se abrirá un plazo de **FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA** adaptándonos a los protocolos y ratios que nos sean marcados garantizando todas las medidas de seguridad con el COVID-19.

**Información Básica sobre Protección de Datos.**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Tratamiento</b>           | Historial Escuela Infantil  |
| <b>Responsable</b>           | Ayuntamiento de El Viso de San Juan   |
| <b>Finalidad</b>             | La gestión de las tareas administrativas, control de datos necesarios para los servicios ofrecidos por la Escuela Infantil PATUKOS y el cobro de los recibos correspondientes                     |
| <b>Legitimación</b>          | Consentimiento del Interesado o su representante legal o Tutor  |
| <b>Destinatarios</b>         | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal  |
| <b>Derechos</b>              | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional  |
| <b>Información adicional</b> | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web <a href="http://www.elvisodesanjuan.es">http://www.elvisodesanjuan.es</a> |



## Ayuntamiento de El Viso de San Juan

---

Plaza de la Nación Española, 1 45215 El Viso de San Juan (Toledo) Teléfono 925559648 Fax 925559851 CIF P4520000C

Firma: