



DADES DEL SOL-LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

Nom i Llinatges Nombre y apellidos			
D.N.I. O C.I.F.			
Adreça Dirección			
Població Población		Codi postal Código postal	
Tel. de contacte Tel. de contacto		Fax	
E-mail			

DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE

Nom i Llinatges Nombre y apellidos			
D.N.I. O C.I.F.			
Adreça Dirección			
Població Población		Codi postal Código postal	

EXPOSA / EXPONE

--

SOL-LICITA / SOLICITA

--

S'HI ADJUNTA DOCUMENTACIÓ / SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN

Sí No

Assenyalau quina / Señale cuál

--

Llucmajor, _____

SIGNATURA / FIRMA



MATRÍCULA DE LES ESCOLES D'EDUCACIÓ INFANTIL

Curs escolar 20 / 20

FOTO

Marcau amb una x la vostra escoleta	
FADA MORGANA	<input type="checkbox"/>
TRENCADORS	<input type="checkbox"/>
PENYA-SEGAT	<input type="checkbox"/>

1. DADES DE L'INFANT

Llinatges:	<input type="text"/>		
Nom:	<input type="text"/>	Data de naixement:	<input type="text"/>
Lloc de naixement:	<input type="text"/>	Nacionalitat:	<input type="text"/>
Adreça:	<input type="text"/>	CP:	<input type="text"/>
Població:	<input type="text"/>	DNI/NIE:	<input type="text"/>
Telèfons per urgències:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. DADES FAMILIARS

Marcau el tutor legal 1:	<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tutor
Nom i llinatges:	<input type="text"/>		
Data de naixement:	<input type="text"/>	Nacionalitat:	<input type="text"/>
DNI/NIE:	<input type="text"/>	Professió:	<input type="text"/>
Telèfon amb disponibilitat durant l'horari lectiu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Correu electrònic:	<input type="text"/>		

Marcau el tutor legal 2:	<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tutor
Nom i llinatges:	<input type="text"/>		
Data de naixement:	<input type="text"/>	Nacionalitat:	<input type="text"/>
DNI/NIE:	<input type="text"/>	Professió:	<input type="text"/>
Telèfon amb disponibilitat durant l'horari lectiu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Correu electrònic:	<input type="text"/>		



3. GERMANS AL CENTRE

Germans al centre: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Noms: <input type="text"/>
Nombre de germans: <input type="text"/>	Lloc que ocupa l'alumne entre els germans: <input type="text"/>

4. HORARI DE L'ESCOLA I EL MENJADOR

Assenyalau el servei que necessitau:
<input type="checkbox"/> De 7.30 a 9.00 hores (escola matinera): 40 euros <input type="checkbox"/> De 9.00 a 13.00 hores (activitats escolars): 160 euros <input type="checkbox"/> De 13.00 a 15.00 hores (servei de menjador): 40 euros* <input type="checkbox"/> De 15.00 a 17.00 hores (activitats de joc i migdiada): 40 euros
*El servei de menjador és extern i opcional. La quota del menjar NO està inclosa en la taxa municipal.

5. FORMALITZACIÓ DE LA MATRICULA

Document per als nous alumnes
<ul style="list-style-type: none">• Full de dades mèdiques emplenat pel pediatre• Fotocòpia del llibre de família• Fotocòpia de la targeta sanitària de l'infant• Full de domiciliació bancària del pagament de quotes• Quatre fotografies mida carnet de l'infant
Document per als antics alumnes
<ul style="list-style-type: none">• Quatre fotografies mida carnet de l'infant• Full de domiciliació bancària del pagament de quotes• Fotocòpia del títol de família nombrosa, si s'escau

A més, s'hauran d'abonar 109 euros en concepte de matrícula.

Signatura dels representants legals	
Pare o tutor/a legal	Mare o tutor/a legal
Nom: <input type="text"/>	Nom: <input type="text"/>
DNI/NIE: <input type="text"/>	DNI/NIE: <input type="text"/>
Signatura: <input type="text"/>	Signatura: <input type="text"/>



6. AUTORITZACIÓ

<input type="text"/>	
amb DNI/NIE	<input type="text"/> , pare, mare o tutor/a legal de l'infant
<input type="text"/>	

AUTORITZ

1. L'escola a dur a terme l'educació del meu fill/a durant l'horari sol·licitat
2. Que el meu fill/a realitzi les sortides organitzades per l'escola
3. Les següents persones per recollir l'infant:

	NOM COMPLET	DNI/NIE
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Signatura:

CLÀUSULES INFORMATIVES SOBRE PROTECCIÓ DE DADES EN LA MATRÍCULA

D'acord amb el que estableix la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal 15/99 de 13 de desembre i l'article 12 del Reial decret 1720/2007, s'informa que les dades personals recollides en el procés de matrícula s'incorporaran als fitxers de dades, el responsable del qual és l'Ajuntament de Lluçmajor, ubicat a la plaça d'Espanya, 12 de Lluçmajor, Illes Balears, codi postal 07620, que té com a finalitat la gestió i la funció educativa, l'adequada organització i la prestació dels diferents serveis i activitats que duen a terme els centres educatius corresponents a aquest Ajuntament.



FULL D'AUTORITZACIÓ DE L'ÚS DE LES IMATGES DELS ALUMNES

L' Ajuntament disposa a Internet d'una pàgina web, i a les escoles passen imatges als pares a través de whatsapp per informar de les seves activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars.

En aquesta web i en les publicacions que l'Ajuntament pugui editar es poden publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup, alumnes realitzant les activitats esmentades.

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l' article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus infants i on siguin clarament identificables.

AUTORITZACIÓ

, amb DNI/NIE o passaport

autoritz que la imatge del meu fill / de la meva filla

pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre publicades a la pàgina web de l'Ajuntament, en filmacions destinades a difusió pública no comercial o en les revistes o publicacions d'àmbit educatiu.

(signatura)

Lluçmajor, d de 20



CURS 20 - 20

Dades mèdiques (a emplenar pel pediatre)
Datos médicos (a cumplimentar por el peditra)

Marcau amb una creu l'escola infantil que desitgeu. *Marque con una cruz la escuela infantil que desee.*

E EI FADA MORGANA
C/ de Gómez Ulla, 27
Lluçmajor 07620
Tel. 971 66 16 61
eifadamorgana@llucmajor.org

E EI TRENCADORS
C/ de Sant Bartomeu, 75
S'Arenal 07600
Tel. 971 44 32 78
eitrencadors@llucmajor.org

E EI PENYA-SEGAT
C/ de Sant Pau, 25
Sa Torre 07639
Tel. 971 18 07 45
eipenyasegat@llucmajor.org

1. DADES DE L'INFANT. *DATOS DEL NIÑO/A*

Nom i llinatges
Nombre y apellidos

Data de naixement Grup sanguini
Fecha de nacimiento *Grupo sanguíneo*

Malalties importants
Enfermedades importantes

Al·lèrgies
Alergias

Vacunes
Vacunas

Altra informació destacable
Otra información destacable

Adjuntau una fotocòpia de la cartilla pediàtrica.
Adjuntar fotocopia de la cartilla pediátrica.

2. DADES DEL PEDIATRE. *DATOS DEL PEDIATRA*

Nom i llinatges
Nombre y apellidos

Núm. de col·legiat
Núm. de colegiado

Adreça professional
Domicilio profesional

Telèfon de contacte E-mail
Teléfono de contacto

Lluçmajor, de de 20

Signatura del pediatre. *Firma del peditra*

Clàusules informatives sobre protecció de dades en la matrícula

D'acord amb el que estableix la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal 15/99 de 13 de desembre i l'article 12 del Reial decret 1720/2007, s'informa que les dades personals recollides en el procés de matrícula s'incorporaran als fitxers de dades, el responsable del qual és l'Ajuntament de Lluçmajor, ubicat a la plaça d'Espanya, 12 de Lluçmajor, Illes Balears, codi postal 07620, que té com a finalitat la gestió i la funció educativa, l'adequada organització i la prestació dels diferents serveis i activitats que duen a terme els centres educatius corresponents a aquest Ajuntament.

El **Decret 2019001078**, del 2 d'abril de 2019, que regula la matrícula i l'ordenació del curs 2019-20 de les escoles d'educació infantil municipals de Lluçmajor i la seva resolució:

Primer. Aprovar el procés d'admissió i matriculació del curs escolar 2019-20 de les escoles d'educació infantil municipals de Lluçmajor.

En l'apartat B.3 Documentació que cal presentar per formalitzar el procés d'admissió i matriculació, hi està inclòs l'informe pediàtric.

Segon. Trasladar la present resolució als centres de salut del terme de Lluçmajor a l'efecte d'emetre l'informe de dades mèdiques de les persones sol·licitants de plaça a una escoleta municipal.



CURS 20 - 20

Domiciliació bancària
Domiciliación bancaria

Marcau amb una creu l'escola infantil que desitgeu. *Marque con una cruz la escuela infantil que desee.*

EEI FADA MORGANA

C/ de Gómez Ulla, 27
Lluçmajor 07620
Tel. 971 66 16 61

eifadamorgana@llucmajor.org

EEI TRENCADORS

C/ de Sant Bartomeu, 75
S'Arenal 07600
Tel. 971 44 32 78

eitrencadors@llucmajor.org

EEI PENYA-SEGAT

C/ de Sant Pau, 25
Sa Torre 07639
Tel. 971 25 54 73

eipenyasegat@llucmajor.org

1. DADES PERSONALS. *DATOS PERSONALES*

Nom i llinatges del titular <i>Nombre y apellidos del titular</i>	<input type="text"/>		
DNI/NIE	<input type="text"/>	Adreça <i>Dirección</i>	<input type="text"/>
Nucli <i>Núcleo</i>	<input type="text"/>	Codi postal <i>Código postal</i>	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Telèfon <i>Teléfono</i>	<input type="text"/>
Nom i llinatges de l'infant <i>Nombre y apellidos del niño/a</i>	<input type="text"/>		
Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>	<input type="text"/>		

2. DADES BANCÀRIES. *DATOS BANCARIOS*

Nom de l'entitat <i>Nombre de la entidad</i>	<input type="text"/>		Sucursal	<input type="text"/>
	Codi entitat / <i>Código entidad</i>	Codi oficina / <i>Código oficina</i>	DC.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Número de compte / <i>número de cuenta</i>			
	<input type="text"/>			

AUTORITZ la domiciliació de pagaments de rebuts pel concepte d'assistència a l'escola d'educació infantil municipal.

AUTORIZO la *domiciliación de pagos de recibos por el concepto de asistencia a la escuela de educación infantil municipal.*

Lluçmajor, de de 20

Signatura del titular. *Firma del titular*



ANNEX 2

**DECLARACIÓ RESPONSABLE EN CAS DE CONSTAR NOMÉS LA SIGNATURA D'UN DELS
TUTORS LEGALS A L'IMPRÈS DE SOL·LICITUD**

Curs escolar 2019-2020

Pare/mare/tutor legal:

DNI/NIE/passaport:

Nom de l'alumne/a:

Declara, sota jurament:

- Que formalitza la sol·licitud d'escolarització del seu/ la seva fill/a sense fer constar la signatura de l'altre progenitor i els motius d'aquesta omisió són els que a continuació s'exposen:

- Que es compromet a informar al progenitor absent de les decisions adoptades a l'àmbit acadèmic. I perquè així consti als efectes oportuns, sign aquest document a

, a d'/de de 20

El pare/mare/tutor legal

Signat: _____