



**FORMALITZACIÓ DE MATRÍCULA EN L'ESCOLA INFANTIL "RIU TÚRIA" /
FORMALIZACIÓN DE MATRICULA EN LA ESCUELA INFANTIL "RIU TÚRIA"**

CURS 20 _____ / **20** _____

DADES PERSONALS ALUMNE / DATOS PERSONALES ALUMNO O ALUMNA

NOM / NOMBRE		COGNOMS / APELLIDOS		
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO		EDAT / EDAD	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	
ADREÇA / DIRECCIÓ		PROVINCIA València	C.P.	MUNICIPI / MUNICIPIO
NUMERO SIP	TELÈFONS DE URGÈNCIA / TELEFONOS DE URGENCIA		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

DADES FAMILIARS DEL PARE O TUTOR / DATOS FAMILIARES DEL PADRE O TUTOR

NOM / NOMBRE	COGNOMS / APELLIDOS	D.N.I. o N.I.E.
TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRONIC / CORREO ELECTRÓNICO	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
PROFESSIÓ / PROFESIÓN	HORARI DE TREBALL / HORARIO DE TRABAJO	

DADES FAMILIARS DE LA MARE O TUTORA / DATOS FAMILIARES DE LA MADRE O TUTORA

NOM / NOMBRE	COGNOMS / APELLIDOS	D.N.I. o N.I.E.
TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRONIC / CORREO ELECTRÓNICO	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
PROFESSIÓ / PROFESIÓN	HORARI DE TREBALL / HORARIO DE TRABAJO	

GERMANS / HERMANOS

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	EDAT / EDAD	ESTUDIS I CENTRE / ESTUDIOS Y CENTRO

**ALTRES DADES D'INTERÉS / OTROS DATOS DE INTERÉS**

HA ESTAT ESCOLARITZAT ANTERIORMENT? / ¿HA ESTADO ESCOLARIZADO ANTERIORMENTE? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	CENTRE / CENTRO
HI HA ALGUN DISCAPACITAT EN LA FAMILIA? / ¿HAY ALGÚN DISCAPACITADO EN LA FAMILIA? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	INDICAR EL PARENTIU / INDICAR EL PARENTESCO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Germà o germana / Hermano o hermana
L'ALUMNE PATIX ALGUNA ENFERMETAT O REQUERIX ALGUNA ATENCIÓ ESPECIAL? / ¿EL ALUMNO PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O REQUIERE ALGUNA ATENCION ESPECIAL? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Tipus / Tipo*:	
* Caldrà aportar informe mèdic / Hay que aportar informe médico.	
SITUACIÓ ESPECIAL DE LA FAMILIA, XIQUET O XIQUETA, O FAMILIAR / SITUACIÓN ESPECIAL DE LA FAMILIA, NIÑO O NIÑA, O FAMILIAR	
<input type="checkbox"/> Sol·licita plaça de transport / Solicita plaza de transporte <input type="checkbox"/> Sol·licita plaça de menjador / Solicita plaza de comedor	PATIX ALGUNA AL·LÈRGIA? / ¿PADECE ALGUNA ALERGIA?
SOL·LICITA HORARI D'AMPLIACIÓ? / ¿SOLICITA HORARIO DE AMPLIACION? <input type="checkbox"/> Matí / Mañana <input type="checkbox"/> Vesprada / Tarde	

CONSENTIMENTS / CONSENTIMIENTOS

La persona sol·licitant / La persona solicitante: <input type="checkbox"/> Sí autoritza / Sí autoriza <input type="checkbox"/> No autoritza / No autoriza.
L'Excel·lentíssim Ajuntament de Riba-roja de Túria, com a responsable del tractament, a utilitzar les fotografies i/o gravacions generades en les activitats que es realitzen en els centres de la seua titularitat amb la finalitat de promocionar-les i publicar-les en els mitjans de comunicació municipals, així com en els perfils de xarxes socials dels quals siga responsable l'Ajuntament. En cap cas, les fotografies suposaran menyscabament de l'honra o reputació, a tenor del que es disposa en la Llei 1/1982, de 5 de maig, de Protecció a l'Honor, a la Intimitat Personal i a la Pròpia Imatge, i legislació concordant. / Al Excelentísimo Ayuntamiento de Riba-roja de Túria, como responsable del tratamiento, a utilizar las fotografías y/o grabaciones generadas en las actividades que se realicen en los centros de su titularidad con la finalidad de promocionarlas y publicarlas en los medios de comunicación municipales, así como en los perfiles de redes sociales de los que sea responsable el Ayuntamiento. En ningún caso, las fotografías supondrán menoscabo de la honra o reputación, a tenor de lo dispuesto en la Ley 1/1982, de 5 de mayo, de Protección al Honor, a la Intimidad Personal y a la Propia Imagen, y legislación concordante.

En Riba-roja de Túria, a _____ de _____ de 20 _____

Firma: