

MATRÍCULA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "MONIGOTES" DE LA PUEBLA DE ALMORADIEL (TOLEDO). CURSO 2026/27.

DATOS DEL NIÑO/A			
Nombre			
Apellidos			
Fecha Nacimiento		Población	
Dirección			
Alergias			
Otras Enfermedades			
Nº de hermanos		Posición	

DATOS DE LOS PADRES			
Nombre madre/padre			
DNI			
Profesión			
Tfno. Casa		Móvil	
Nombre madre/padre			
DNI			
Profesión			
Tfno. Casa		Móvil	

OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGIDA DEL NIÑO/A			
1. Nombre y apellidos			
Tfno. casa		Móvil	
2. Nombre y apellidos			
Tfno. Casa		Móvil	

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA	
Titular	
Entidad	
Nº cuenta (IBAN)	ES ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Fecha y Firma padre/madre o tutor/a

ADJUNTAR:

- Fotocopia de la cartilla de vacunaciones.
 - Fotocopia de la domiciliación bancaria.
 - Fotocopia del resguardo de ingreso de la Tasa de Matrícula: 27,50 €.
-

AUTORIZACIÓN

Yo D./D^a _____ con DNI/NIE
_____, como padre/madre/tutor/a legal de
_____, autorizo la domiciliación bancaria de la
cuota establecida en la Escuela Infantil "Monigotes" por parte del Ayuntamiento de La Puebla de Almoradiel en la
cuenta proporcionada para tal efecto.

A continuación, le solicitamos el consentimiento:

- o Para la captación de imágenes del menor y la publicación de las mismas en Redes Sociales y web del Ayuntamiento de La Puebla de Almoradiel (siempre con fines educativos)

Sí acepto

No acepto

- o Para la recepción de comunicaciones relacionadas con el servicio que prestamos para proporcionarle información actualizada a través de Whatsapp.

Sí acepto

No acepto

- o Para la inclusión de los números que indique a continuación en una lista de difusión/grupo de whatsapp (Isi la educadora lo solicita y se informa con antelación) y así mantenerle informadas a las familias:

Sí acepto

No acepto

En La Puebla de Almoradiel a ____ de _____ de _____

Firma del padre/madre/tutor/a legal y titular de la cuenta.

AYUNTAMIENTO DE LA PUEBLA DE ALMORADIEL, como responsable del tratamiento, le informa que tratamos sus datos de carácter personal y los del menor a su cargo (incluidos datos de salud), facilitados por usted, para gestionar su solicitud de matrícula a la Escuela Infantil Municipal "Monigotes", que nos ha solicitado, así como el envío de comunicaciones análogas a este servicio.

Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento en PLAZA CONSTITUCIÓN 1, CP 45840, LA PUEBLA DE ALMORADIEL (TOLEDO) o a la dirección de correo electrónico puebla@lapuebladealmoradiel.es. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si quiere más información puede consultarla en el siguiente enlace <http://lapuebladealmoradiel.sedelectronica.es/privacy.2>.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN RECURRENTE DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Yo,

D/D^a

AUTORIZO al Banco o Caja _____,
en mi n^o _____ de cuenta (IBAN) _____
la cantidad _____
correspondiente de euros en concepto del pago todos los meses y desde septiembre de
2026 hasta julio de 2027, ambos incluidos, por el servicio de asistencia a la Escuela
Infantil Municipal "MONIGOTES" de mi hijo/a _____,
en La Puebla de
Almoradiel (Toledo).

De la misma forma, **ME COMPROMETO** a la existencia de crédito disponible
en mi cuenta para efectuar el pago que se realizará del 1 al 10 de cada mes, pagando
por adelantado la cuota mensual correspondiente a la prestación del servicio.

Así mismo, **CONSIENTO** que el pago se realizará todos los meses,
independientemente de la asistencia o no, comunicando la renuncia a la plaza por la NO
asistencia con un mes de antelación y siempre por escrito.

Se adjuntará a este documento Fotocopia del Número de Cuenta Bancaria.

En La Puebla de Almoradiel (Toledo), a ____ de _____ de
20____.

Fdo.: _____