



*Ilustre Ayuntamiento  
de la Villa de Ingenio*

# ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES



PATRONATO  
MUNICIPAL  
DE ESCUELAS  
INFANTILES

## PREINSCRIPCIÓN CURSO 21-22

**PERIODO:** del 19 de abril al 7 de mayo

**CITA PREVIA:** Tfno.: 690 805 656

Solicitar a partir del 12 de abril

### SOLICITUDES:

#### **ESCUELA INFANTIL “DR. GIL RAMIREZ”**

C/ León y Castillo, 27 - Ingenio

#### **ESCUELA INFANTIL “ CARRIZAL ”**

C/ Arcipreste de Hita, 8 - Carrizal

#### **Fotocopias:**

- \* LIBRO DE FAMILIA
- \* CARTILLA DE LA SEGURIDAD SOCIAL
- \* CARNET DE VACUNACIONES
- \* DNI DE LOS PADRES
- \* RENTA 2020 (o justificante de no realizarla)
- \* ÚLTIMA NÓMINA ó
- \* JUSTIFICANTE DE DESEMPLEO y  
CERTIFICADO DE COBRO DE PRESTACIONES

#### **DOCUMENTACIÓN:**

#### **Originales:**

- \* CERTIFICADO MÉDICO OFICIAL
- \* CERTIFICADO DE UNIDAD FAMILIAR  
( expedido por el Ayuntamiento.)
- \* 4 FOTOS TAMAÑO CARNET

### **Normas Higiénico-Sanitarias en la Escuela Infantil:**

- MANTENER LA DISTANCIA SOCIAL
- USO DE MASCARILLA
- APLICACIÓN DE GEL HIDROALCOHÓLICO

# SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN

## CURSO 21-22

ESCUELA INFANTIL CARRIZAL ( ) INGENIO ( )

ALUMNO

APELLIDOS _____
NOMBRE _____ FECHA NMTO ____ / ____ / ____ /

**DOMICILIO FAMILIAR**

CALLE \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_ PRTA. \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS DE CONVIVENCIA****UNIDAD FAMILIAR**

¿EMPADRONADA EN EL MUNICIPIO AL COMPLETO? SI ( ) NO ( )

Conviven: MADRE ( ) PADRE ( ) HIJOS n° \_\_\_\_\_ edades \_\_\_\_\_

OTROS \_\_\_\_\_

**PADRES****Madre:**

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

TRABAJA ( ) OCUPACIÓN \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_

DESEMPLEADA ( ) PERCIBE PRESTACIONES POR DESEMPLEO ( )

Firma de la madre

**Padre:**

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

TRABAJA ( ) OCUPACIÓN \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_

DESEMPLEADO ( ) PERCIBE PRESTACIONES POR DESEMPLEO ( )

Firma del padre

TELÉFONOS:		
Casa:	trabajo	móvil
Familiares/:	<b>PADRE</b> _____	_____
_____	<b>MADRE</b> _____	_____
_____	<b>otros:</b> _____	_____

De acuerdo con el art. 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, informamos de que los datos personales recogidos en este formulario se incorporarán a los ficheros registrados para la **GESTION general de datos los alumnos**, cuyo responsable es ILTRE. AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE INGENIO. Los datos aportados serán tratados de manera lícita, leal y transparente con la finalidad determinada explícita y legal de **gestionar los datos relacionados con los menores y sus familias, vinculados con las Escuelas Infantiles Municipales de Ingenio**. Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita, a la cual se debe adjuntar una fotocopia del DNI, dirigida a PATRONATO MUNICIPAL DE ESCUELAS INFANTILES –AYUNTAMIENTO DE INGENIO, c/ Plaza de la Candelaria nº 1, 35250 – Ingenio, provincia de las Palmas o al correo electrónico escuelasinfantiles@ingenio.es. La finalidad del tratamiento de los datos incluidos en el presente formulario será la de llevar a cabo las actuaciones administrativas que en su caso se deriven de este documento y podrán ser cedidos a las Administraciones Públicas a las que esté legalmente obligada, así como a los interesados legitimados, de acuerdo con la legislación vigente.