

FOTOGRAFÍA
DEL ALUMNO

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA PRIMER CICLO ED. INFANTIL

Curso Escolar: (0-1 año) 2013 (1-2 años) 2012 (2-3 años) 2011

Datos del alumno/a

Nombre: _____ Apellidos: _____
 Sexo (H/M): ____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Población: _____
 Provincia: _____ País: _____ Nacionalidad: _____
 N° Seguridad Social: _____ DNI: _____ Alergias: SÍ NO (adjuntar informe)
 N° total hermanos: ____ Posición que ocupa: ____ N° hermanos en el centro: ____

Datos familiares

Apellidos y nombre del padre/tutor: _____
 Apellidos y nombre de la madre/tutora: _____
 Dirección: _____ Código postal: _____
 Población: _____ Provincia: _____ Teléfono particular: _____
 D.N.I. padre: _____ Tfno. móvil padre: _____ Profesión padre: _____
 D.N.I. madre: _____ Tfno. móvil madre: _____ Profesión madre: _____
 e-mail padre: _____ e-mail madre: _____

Domiciliación bancaria

Titular de la cuenta: _____
 N° de cuenta: | _ _ _ _ | | _ _ _ _ | | _ _ _ _ | | _ _ _ _ |

Horarios: (ambos incluyen el servicio de comedor)

de 09:00h a 13:00h de 09:00h a 17:00h

Libros: (para los alumnos/as de los cursos de 1-2 y 2-3 años)

Libros SÍ NO (15 % descuento sobre PVP., por su adquisición en el Centro.)

Pago de la totalidad del curso en un solo recibo SÍ NO

(Conlleva un descuento del 5% en los servicios de comedor, ruta y horario ampliado.)

SERVICIOS OPCIONALES (marcar con una x)

Horario Ampliado de Mañana	de 7:00 a 9:00 <input type="checkbox"/> (incluye desayuno)	de 8:00 a 9:00 <input type="checkbox"/> (con desayuno)	de 8:00 a 9:00 <input type="checkbox"/> (sin desayuno)
Horario Ampliado de Tarde	de 17:00 a 18:00 <input type="checkbox"/> (incluye merienda)		
Transporte Escolar (para nacidos en el 2011 nivel 2-3 años)	Ida y Vuelta <input type="checkbox"/> Sólo Ida <input type="checkbox"/> Sólo Vuelta <input type="checkbox"/>		

Autorizamos a la Dirección del Centro, a filmar y fotografiar a nuestro hijo/a en las diferentes actividades realizadas a lo largo del curso escolar. SÍ / NO

Autorizamos a la Dirección del Centro, a suministrar antitérmicos a nuestro hijo/a (Dalsy/Apiretal) SÍ / NO

Autorizamos a la Dirección del Centro en caso de accidente muy grave, a trasladar a nuestro hijo/a a un Centro Hospitalario, en vehículo del personal del Centro. SÍ / NO

Gabinete de Orientación Psicopedagógica

Se realizará a todos los niños y niñas del Primer Ciclo de Educación Infantil una labor de exploración, pronóstico y seguimiento educativo. Esto se verá reflejado a lo largo del curso escolar en un informe psicopedagógico, que recibirán a lo largo del mismo. Es un servicio obligatorio del Centro, por el cual se pasará un único cobro anual.

Matronatación

El Centro ofrece de manera **gratuita** clases quincenales de matronatación, impartidas por monitores especializados. Para la realización, de dichas clases, será necesaria la presencia de un adulto. La recogida de los alumnos para asistir a la piscina se efectuará a partir de las 16:25h. La composición y horario de los diferentes grupos se efectuara una vez iniciado el curso escolar.

Matronatación gratuita: SÍ / NO

Observaciones

Observaciones médicas (alergias alimenticias o a medicamentos, patologías, cualquier información médica de interés) **Se debe adjuntar informe médico.**

Los padres y el alumno/a se comprometen a respetar el **Proyecto Educativo del Centro**, así como las **Normas de Convivencia, Uniformidad, Precios, Horarios del Centro, Actividades y Servicios contratados**, durante el Curso Escolar, de septiembre a julio ambos inclusive.

La baja de cualquiera de las **Actividades y/o Servicios** contratados deberá tener una causa justificada y será comunicada en la Secretaría del Centro con un mínimo de 15 días de antelación.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA

1. Impreso de formalización completamente cumplimentado.
2. Fotocopia del libro de familia.
3. Fotocopia de los DNI de los tutores.
4. Fotocopia de la cartilla o tarjeta de la Seguridad Social del alumno/a.
5. Fotocopia de la cartilla de vacunación del alumno/a.
6. En caso de tener alguna intolerancia o alergia alimenticia, fotocopia del certificado médico.
7. Fotocopia de documento acreditativo de la cuenta bancaria.

Arganda del Rey, a de de 2013

Fdo.: _____
Padre/Tutor

Fdo.: _____
Madre/Tutora

**EL IMPORTE DE LA MATRÍCULA NO SE DEVOLVERÁ EN NINGÚN CASO.
DICHA MATRÍCULA NO GARANTIZA EL ACCESO AL 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL.
LA DURACIÓN DEL CURSO ESCOLAR ES DE 11 MESES DE SEPTIEMBRE A JULIO.**

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que los datos personales recogidos, serán incorporados al Fichero de Malvar S.C.M., con C.I.F. F-84046598 y con domicilio en c/ Solidaridad, nº 4, 28500 Arganda del Rey, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, conforme a lo previsto en la Ley.