



Todos los datos facilitados a través de este formulario serán tratados con estricta confidencialidad. En virtud de la Ley de Protección de Datos en vigor (3/2018 de 5 de Diciembre), le informamos que todos los datos que usted nos facilita serán incluidos en un fichero del C.E.I. "Guardería San José" para su tratamiento con el fin de gestionar su solicitud y mantenerles informados de las novedades relacionadas con el Centro; todo ello en cumplimiento de las obligaciones legales que atañen al centro y en base al consentimiento que otorgan con la firma del presente documento. Asimismo, autoriza expresamente al C.E.I. "Guardería San José" para que pueda ceder estos datos personales única y exclusivamente a entidades u organismos con las mismas finalidades que se han indicado. En todo caso Usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al C.E.I. "Guardería San José" mediante correo postal a la dirección Barrio Telleiro, 12 C.P.36378 Borreiros o mediante correo electrónico a la siguiente dirección ceigsanjose@telefonica.net, adjuntando una copia de su documento de identidad. Asimismo, se le informa de la posibilidad de presentar una reclamación ante la Autoridad competente.

SOLICITUD DE INGRESO

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos: _____ Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfonos: _____ // _____ // _____

Domicilio: _____

Código Postal _____ Ayuntamiento _____ Provincia _____

Lengua materna: español gallego (marcar con una cruz lo que corresponda)

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (Excepto los del alumno)			
Parentesco	Nombre y apellidos	D.N.I.	Profesión
Padre			
Madre			
Hermano/a			

INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Como **justificante de los ingresos anuales** se presentará la **Fotocopia Declaración/es de la Renta ejercicio 2023** correspondiente/s a la unidad familiar o **Certificación de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de los datos existentes en la administración con respecto a los ingresos anuales.**

HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
NÚMERO DE HORAS PREVISTAS DE PERMANENCIA EN EL CENTRO		
EN SU CASO, INDIQUENSE ALERGIAS		

AUTORIZACIÓN: Se autoriza expresamente al Centro a la toma y empleo de material fotográfico y audiovisual en las actividades que el mismo realice. SI NO (marcar con una cruz lo que se considere)

_____ a _____ de _____ de 20____

Firma:

D.N.I.: _____

Documentos que se presentarán (además de los que justifiquen los ingresos anuales de la unidad familiar)

- Fotocopia de la hoja del Libro de Familia del alumno o Certificación de Inscripción de Nacimiento.
- Fotocopia DNI de los padres.
- Acreditación situación laboral de los progenitores.
- 4 fotografías, tamaño carné, del alumno.
- Acreditación cumplimiento del calendario de vacunación infantil (Certificado Médico).
- Acreditación de empadronamiento de la unidad familiar.
- Fotocopia de la Cartilla de la Seguridad Social, o similar.
- Reserva de Plaza 100€ en efectivo.(Del 1 al 4 de Abril)

NOTA: Se encuentra a disposición de quien lo solicite una copia del Reglamento de Régimen Interior (RRI), cuyo resumen se encuentra expuesto en el Tablón de Anuncios de este Centro.



Centro de Educación Infantil
Guardería Laboral San José
N.I.F. R3600121B
Misioneras de María Mediadora

Barrio Telleiro 12 – Borreiros,
36378 - Gondomar
Tfs.: 986 35 29 95 // 699 55 99 90
cpr.sanjose.gondomar@edu.xunta.es
ceigsanjose@telefonica.net
mmmceigsanjose@gmail.com

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al Centro de Educación Infantil San José a enviar instrucciones a la entidad del deudor para cargar en su cuenta los recibos que le presente dicho Centro y a la entidad del acreedor para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del C.E.I. San José.

ALUMNO																
DATOS CUENTA DE CARGO																
Titular/es																
IBAN	E	S														
	ES/2Nºs		Entidad 4 números				Sucursal 4 números				D.C. 2Nºs		Número de cuenta 10 números			

Firma del deudor:

Fecha: ____ de _____ de 20 ____

D.N.I. _____