

IMPRESO DE MATRICULACIÓN

Centro: _____ E.I RAYUELA _____

Nombre y apellidos del niño o niña:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Domicilio:

Nivel educativo:

Ocupa plaza de necesidades educativas especiales:

Nombre y apellidos padre, madre o representante legal (1):

Fecha de nacimiento:

D.N.I.:

Nacionalidad:

Teléfono de contacto:

Nombre y apellidos padre, madre o representante legal (2):

Fecha de nacimiento:

D.N.I.:

Nacionalidad:

Teléfono de contacto:

Otras personas y teléfonos de contacto:

CUOTAS:

- Comedor: _____ €
- Horario ampliado: _____ €

SISTEMA DE ABONO/DOMICILIACIÓN BANCARIA (otros sistemas de pago consultar en dirección):

Nombre del titular de la cuenta:

Número cuenta cliente con código IBAN:

En Rivas-Vaciamadrid, a _____ de _____ de 20

Firma Directora:
(Sello centro)

Firma padre, madre
Representante legal (1):

Firma padre, madre
Representante legal (2):

NOTA: Se entregará copia de este anexo a la familia.

“Los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del interesado, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa de la Comunidad de Madrid, 012”.