

# MATRICULACIÓN

## EN LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL

### CURSO 20..... / 20.....

#### DATOS TUTOR/A:

N.I.F. / N.I.E.		NOMBRE y APELLIDOS	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELÉFONO FIJO / MÓVIL / FAX		CORREO ELECTRÓNICO

#### DATOS TUTOR/A:

N.I.F. / N.I.E.		NOMBRE y APELLIDOS	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELÉFONO FIJO / MÓVIL / FAX		CORREO ELECTRÓNICO

#### ACTUANDO COMO PADRE, MADRE O TUTOR DEL NIÑO/A:

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	F. NACIMIENTO

#### SOLICITA

La matrícula para la Escuela Infantil Municipal en la siguiente MODALIDAD durante el curso 20\_\_/20\_\_:

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jornada completa<br>Entrada: 07:45 h -09:30 h Salida: 14:00 h - 15:00 h | <input type="checkbox"/> Con Comedor |
| <input type="checkbox"/> Jornada 4 horas<br>Entrada: 09:00 h -09:30 h Salida: 13:30 h - 14:00 h  | <input type="checkbox"/> Sin Comedor |

De igual modo solicito se me aplique en la cuota tributaria por la prestación del servicio en la escuela infantil las siguientes BONIFICACIONES:

- Familia monoparental
- Familia numerosa
- Más hijos matriculados en el centro

#### AUTORIZACIÓN

Dado que en desarrollo de las actividades de la Escuela Infantil se pueden realizar fotografías y/o vídeos en los que aparezca el menor,  SI -  NO (marcar la opción deseada) AUTORIZO a la difusión del material gráfico en las páginas web municipal, redes sociales y/o publicaciones municipales.

Y para que conste a los efectos oportunos, adjuntando la documentación (DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA) que se indica en el reverso, firmo el presente documento:

#### FECHA Y FIRMA

En Monesterio a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2.0

Fdo: \_\_\_\_\_

FIRMA

# MATRICULACIÓN

## EN LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL

### CURSO 20..... / 20.....

#### DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

- Cuatro fotografías tamaño carné.
- Fotocopia de la Tarjeta sanitaria del niño.
- Fotocopia de la cartilla de vacunación actualizada.
- Justificante del pago de la matrícula, por importe de 10,00 €, en uno los siguientes números de cuenta:
  - ES60 2085 4525 41 0330206645 (Ibercaja)
  - ES98 2048 1142 69 3400000397 (Liberbank)
  - ES88 3009 0040 79 1142585221 (Caja Rural de Extremadura)
  - ES69 3001 0038 90 3810000066 (Caja de Almedralejo)
  - ES49 2100 5947 91 0200002207 (La Caixa)

El pago también puede realizarse en efectivo en las oficinas municipales.

- Datos de la domiciliación bancaria. (Alta de terceros).
- Documento cambios situación laboral de los padres.
- Aceptación del Reglamento de Régimen Interno de centro.
- Autorización traslado centro sanitario.
- Autorización recogida de alumnos a terceros.



# MATRICULACIÓN EN LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL CURSO 20..... / 20.....

---

D. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, con domicilio en C/ \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor del alumno/a \_\_\_\_\_, ME COMPROMETO a poner en conocimiento del Ayuntamiento de Monesterio en un plazo de 15 días cualquier variación que se pueda producir durante el transcurso del curso escolar 2.0\_\_\_/2.0\_\_\_ que pueda afectar a la tasa por la prestación de los servicios de estancia y asistencia en la escuela infantil municipal de 0 a 3 años.

Pueden ser cambios por:

1. La situación laboral de alguno de los padres.
2. Variación importante en los ingresos o nómina de alguno de los padres.

Por otro lado, el Ayuntamiento de Monesterio podrá realizar las comprobaciones necesarias a este respecto durante el curso escolar 2.0\_\_\_/2.0\_\_\_, pidiendo la documentación que considere oportuna.

Para que así conste, firmo el presente documento en

Monesterio a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_.

Fdo: \_\_\_\_\_



# MATRICULACIÓN EN LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL CURSO 20..... / 20.....

---

## ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO INTERNO DE FUNCIONAMIENTO DE LA ESCUELA INFANTIL

D. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, con domicilio en C/ \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor del niño \_\_\_\_\_ matriculado en la Escuela Infantil Municipal de Monesterio, acepto el "Reglamento regulador del uso y funcionamiento de la Escuela Infantil Municipal" publicado en el Boletín Oficial de la Provincia de Badajoz nº 21 de 31 de enero de 2014.

Para que así conste, firmo el presente documento en

Monesterio a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_.

Fdo: \_\_\_\_\_



# MATRICULACIÓN EN LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL CURSO 20..... / 20.....

---

## AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE TERCEROS

D. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, con domicilio en C/ \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor del alumno/a \_\_\_\_\_, autorizo a las siguientes personas para que puedan recoger a mi hijo/a a la salida de la Escuela Infantil Municipal:

NOMBRE	APELLIDOS	D.N.I.

Para que así conste, firmo el presente documento en

Monesterio a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_.

Fdo: \_\_\_\_\_



# MATRICULACIÓN EN LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL CURSO 20..... / 20.....

---

## AUTORIZACIÓN TRASLADO CENTRO DE SALUD

D. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, con domicilio en C/ \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor del alumno/a \_\_\_\_\_, AUTORIZO al personal de la Escuela Infantil de Monesterio, a que en caso de urgencia y no pudiendo localizar telefónicamente a ninguno de los padres o familiares, puedan trasladar a dicho alumno/a al Centro de Salud.

Así mismo me comprometo a actualizar la Cartilla de Vacunación (que se presenta junto con la matrícula de mi hijo/a) cada vez que se le vacune y mantenerla al día.

Para que así conste, firmo el presente documento en

Monesterio a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_.

Fdo: \_\_\_\_\_



## ALTA DE TERCEROS

Esta ficha deberá ser rellenada por aquellas personas físicas o sociedades que deban percibir cobros del Ayuntamiento de Monesterio. Una vez firmada y sellada por la entidad bancaria se entregará en la Tesorería Municipal, en calle Templarios, 17.

A RELLENAR POR EL INTERESADO		
Empresa:		N.I.F.:
Calle:		C.P.
Población:	Prov.:	Tlfno:

### Datos Representante Legal (Obligatorio sólo para Sociedades)

Nombre:	NIF:
---------	------

Autoriza: Al Sr. Tesorero para que las cantidades que deba abonar sean ingresadas en la Entidad Financiera reseñada.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_

Firma. (Estampar también sello de la empresa)

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA																			
Numero de Cuenta (20 dig)																			
IBAN:																			
Nombre de Entidad _____ Sucursal _____																			
Domicilio _____ Población _____																			
Código Postal _____ Teléfono de la Entidad _____																			
Certificamos que esta cuenta figura abierta en esta entidad a nombre de _____ (El Titular deber ser La empresa)																			
SELLO Y FIRMA,																			