



Curso	Número expediente

Consulte as instrucións no reverso deste impreso / Consulte las instrucciones en el reverso de este impreso

**HORARIO DA XORNADA / HORARIO DA XORNADA**

Continuada das  ás

Partida Mañá das  ás

Tarde das  ás

**SERVIZOS MENSUAIS / SERVICIOS MENSUALES**

Merenda / Merienda

Almorzo / Almuerzo

**COMEDOR**

Si

Non / No



**Límite de asistencia:** 8 horas dentro da xornada solicitada, agás causas referidas no artigo 17 do Regulamento de Réxime Interno da Escola Infantil Municipal.  
8 horas dentro de la jornada solicitada, excepto causas referidas en el artículo 17 del Reglamento de Régimen Interno de la Escuela Infantil Municipal.

**DATOS DO NENO-A / DATOS DEL NIÑO-A**

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Data de nacemento / Fecha de nacimiento
Lugar de nacemento / Lugar de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Muller / Mujer	
Neno/a de integración – Niño/a de integración	Discapacidade / Discapacidad <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Sensorial	
Intolerancias alimentarias e/ou alerxias – Intolerancias alimentarias y/o alergias		
Outros datos de interese / Otros datos de interés		

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (PAI, NAI ou TITOR/A LEGAL) / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (PADRE, MADRE o TUTOR/A LEGAL)**

Pai / Padre  Nai / Madre  Acolledor-a / Acogedor-a  Titor-a legal / Tutor-a legal

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)
Enderezo / Dirección	Código postal	Teléfono fixo / Teléfono fijo Teléfono móbil / Teléfono móvil
Localidade / Localidad	Municipio	Provincia
Concello do lugar de traballo / Ayuntamiento del lugar de trabajo	Correo electrónico	Data de acollemento (no seu caso) / Fecha de acogimiento(en su caso)

**DATOS DO OUTRO/A PROXENITOR/A (PAI, NAI ou TITOR/A LEGAL) / DATOS DEL OTRO/A PROGENITOR/A (PADRE, MADRE o TUTOR/A LEGAL)**

Pai / Padre  Nai / Madre  Acolledor-a / Acogedor-a  Titor-a legal / Tutor-a legal

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)
Enderezo / Dirección	Código postal	Teléfono fixo / Teléfono fijo Teléfono móbil / Teléfono móvil
Localidade / Localidad	Municipio	Provincia
Concello do lugar de traballo / Ayuntamiento del lugar de trabajo	Correo electrónico	Data de acollemento (no seu caso) / Fecha de acogimiento(en su caso)

Consente o disposto na Lei Orgánica de Protección de Datos de Carácter persoal 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14 de decembro) os seus datos persoais serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados o ficheiro de Xacas Sociedade Cooperativa Galega, coa denominación: Alumnado. Estes datos soamente serán empregados coa finalidade de xestionar a súa solicitude de praza, comunicarse con vostede, ou aprobada a solicitude, nas tarefas administrativas e educativas relacionadas ca escola. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo a través do seguinte mail: [garderia@municipalmonforte@hotmail.com](mailto:garderia@municipalmonforte@hotmail.com)  
Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter personal 15/1999, del 13 de diciembre (BOE del 14 de diciembre) sus datos personales serán tratados de manera confidencial y podrán ser incorporados el fichero de Xacas Sociedade Cooperativa Galega, con la denominación: Alumnado. Estos datos solamente serán empleados con la finalidad de gestionar su solicitud de plaza, comunicarse con usted, o aprobada la solicitud, en las tareas administrativas y educativas relacionadas con la escuela. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo a través del siguiente mail: [garderia@municipalmonforte@hotmail.com](mailto:garderia@municipalmonforte@hotmail.com)

**O ASINANTE DESTA SOLICITUDE DECLARA COÑECER AS NORMAS INTERNAS DA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DO CONCELLO DE MONFORTE DE LEMOS E ASUME TODA A RESPONSABILIDADE DERIVADA DO NON CUMPRIMENTO DAS MESMAS.**  
**EL FIRMANTE DE ESTA SOLICITUD DECLARA CONOCER LAS NORMAS INTERNAS DE LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE MONFORTE DE LEMOS Y ASUME TODA LA RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL NO CUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS.**

Monforte de Lemos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos/Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Monforte de Lemos**

Diligencia de rexistro (a cumprimentar polo Concello) / Diligencia de registro (a cumprimentar por el Ayuntamiento)

Sinatura / Firma

Espazo reservado para diligencia de rexistro  
Espacio reservado para diligencia de registro



Curso	Número expediente

Consulte as instrucións no reverso deste impreso / Consulte las instrucciones en el reverso de este impreso

**DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

- Catro fotografías tamaño carné  
*Cuatro fotografías tamaño carnet*
- Fotocopia cotexada da tarxeta da Seguridade Social ou documento equivalente  
*Fotocopia compulsada de la tarjeta de la Seguridad Social o documento equivalente*
- Fotocopia cotexada da Declaración da renda das persoas físicas do exercicio do 2017 de tódolos membros da unidade familiar ou no seu defecto, Certificado emitido pola Axencia Tributaria que avale a súa non presentación.  
*Fotocopia compulsada de la Declaración de la renta de las personas físicas del ejercicio de 2017 de todos los miembros de la unidad familiar o certificación emitida por la Agencia tributaria que avale su no presentación*
- Informe médico do neno ou da nena  
*Informe médico del niño o de la niña*
- Fotocopia cotexada da Cartilla de vacinación actualizada  
*Fotocopia compulsada de la Cartilla de vacunación actualizada*
- No caso de nenos e nenas con algunha deficiencia física, psíquica ou sensorial, informe do organismo competente  
*En el caso de niños y niñas con alguna deficiencia física, psíquica o sensorial, informe del organismo competente*
- Autorización por escrito dos pais, nais, tutores/as ou representantes legais do neno/a para a realización de reportaxes visuais ou fotográficas  
*Autorización por escrito de los padres, madres, tutores/as o representantes legales del niño/a para la realización de reportajes visuales o fotográficos*
- Autorización para o tratamento de datos de carácter persoal tanto do/a propio/a usuario/a como os do seu entorno familiar que serán tratados nun ficheiro de responsabilidade do centro  
*Autorización para el tratamiento de datos de carácter personal tanto del/de la propio/a usuario/a como los de su entorno familiar que serán tratados en un fichero de responsabilidad del centro*
- Autorización da utilización, de ser o caso, dun circuito pechado de cámaras de vixianza nas zonas comúns, cuxas gravacións pasarán a formar parte do ficheiro de datos que é responsabilidade do centro  
*Autorización de la utilización, de ser el caso, de un circuito cerrado de cámaras de vigilancia en las zonas comunes, cuyas grabaciones pasarán a formar parte del fichero de datos que es responsabilidad del centro*
- Impreso de autorización para adeudos en conta bancaria  
*Impreso de autorización de adeudos en cuenta bancaria*
- Aceptación, coñecemento e cumprimento das normas internas da Escola Infantil Municipal de Monforte de Lemos, aceptando toda responsabilidade no caso de non cumprilas  
*Aceptación, conocimiento y cumplimiento de las normas internas de la Escuela Infantil Municipal de Monforte de Lemos, aceptando toda responsabilidad en caso de no cumplirlas*
- Outros documentos, se procederen, nos que consten incidencias familiares, económicas e sociais  
*Otros documentos, si procedieren, en los que consten incidencias familiares, económicas y sociales*



Consonte o disposto na Lei Orgánica de Protección de Datos de Carácter persoal 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14 de decembro) os seus datos persoais serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados o ficheiro de Xacas Sociedade Cooperativa Galega, coa denominación: Alumnado. Estes datos soamente serán empregados coa finalidade de xestionar a súa solicitude de praza, comunicarse con vostede, ou aprobada a solicitude, nas tarefas administrativas e educativas relacionadas ca escola. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo a través do seguinte mail: [garderia municipalmonforte@hotmail.com](mailto:garderia municipalmonforte@hotmail.com)  
Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter personal 15/1999, del 13 de diciembre (BOE del 14 de diciembre) sus datos personales serán tratados de manera confidencial y podrán ser incorporados el fichero de Xacas Sociedade Cooperativa Gallega, con la denominación: Alumnado. Estos datos solamente serán empleados con la finalidad de gestionar su solicitud de plaza, comunicarse con usted, o aprobada la solicitud, en las tareas administrativas y educativas relacionadas con la escuela escuela. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo a través del siguiente mail: [garderia municipalmonforte@hotmail.com](mailto:garderia municipalmonforte@hotmail.com)



Curso	Número expediente

Consulte as instrucións no reverso deste impreso / Consulte las instrucciones en el reverso de este impreso

## AUTORIZACIÓN / AUTORIZACIONES

### DATOS DA PERSOA AUTORIZANTE (PAI, NAI ou TITOR/A LEGAL) / DATOS DE LA PERSONA AUTORIZANTE (PADRE, MADRE o TUTOR/A LEGAL)

Apelidos / Apellidos		Nome / Nombre		Documento (DNI/NIE/Pasaporte)	
Enderezo / Dirección			Código postal	Teléfono fixo / Teléfono fijo	Teléfono móbil / Teléfono móvil
Localidade / Localidad		Municipio		Provincia	

Que actúa en calidade de  
Que actúa en calidad de

Pai / Padre   
  Nai / Madre   
  Acolledor-a / Acogedor-a   
  Titor-a legal / Tutor-a legal

Do/a alumno/a da Escola Infantil Municipal que se indica de seguido:  
Del/De la alumno/a de la Escuela Infantil Municipal que se indica a continuación:

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Data de nacemento / Fecha de nacimiento

**MANIFIESTO EXPRESAMENTE SE OUTORGO OU DENEGO AUTORIZACIÓN Á ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DO CONCELLO DE MONFORTE DE LEMOS PARA AS SIGUIENTES CUESTIÓN REFERENTES AO/Á ALUMNO/A INDICADO/A:**

**MANIFIESTO EXPRESAMENTE SI OTORGO O DENIEGO AUTORIZACIÓN A LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE MONFORTE DE LEMOS PARA LAS SIGUIENTES CUESTIONES REFERENTES AL/A LA ALUMNO/A INDICADO/A:**

**CUESTIÓN PARA A QUE OUTORGA OU DENEGA AUTORIZACIÓN**  
**CUESTIÓN PARA LA QUE OTORGA O DENIEGA AUTORIZACIÓN**

**OUTORGA AUTORIZACIÓN?**  
**¿OTORGA AUTORIZACIÓN?**

Realización e utilización das reportaxes fotográficas e visuais do/a neno/a no recurso educativo  
Realización y utilización de los reportajes fotográficos y visuales del/de la niño/a en el recurso educativo

Sí     Non/No

Tratamento informático de datos persoais consonte o disposto na LOPD (Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro)  
Tratamiento informático de datos personales conforme a lo dispuesto en la LOPD (Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre)

Sí     Non/No

Utilización, de ser o caso, dun circuío pechado de cámaras de vixianza  
Utilización, de ser el caso, de un circuito cerrado de cámaras de vigilancia

Sí     Non/No

Consonte o disposto na Lei Orgánica de Protección de Datos de Carácter persoal 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14 de decembro) os seus datos persoais serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados o fichero de Xacas Sociedade Cooperativa Galega, coa denominación: Alumnado. Estes datos soamente serán empregados coa finalidade de xestionar a súa solicitude de praza, comunicarse con vostede, ou aprobada a solicitude, nas tarefas administrativas e educativas relacionadas ca escola. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo a través do seguinte mail: [garderia municipalmonforte@hotmail.com](mailto:garderia municipalmonforte@hotmail.com)  
Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter persoal 15/1999, del 13 de diciembre (BOE del 14 de diciembre) sus datos personales serán tratados de manera confidencial y podrán ser incorporados el fichero de Xacas Sociedade Cooperativa Galega, con la denominación: Alumnado. Estos datos solamente serán empleados con la finalidad de gestionar su solicitud de plaza, comunicarse con usted, o aprobada la solicitud, en las tareas administrativas y educativas relacionadas con la escuela escuela. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo a través del siguiente mail: [garderia municipalmonforte@hotmail.com](mailto:garderia municipalmonforte@hotmail.com)

Monforte de Lemos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos/Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Monforte de Lemos**

Dilixencia de rexistro (a cumprimentar polo Concello) / Diligencia de registro (a cumplimentar por el Ayuntamiento)

Sinatura / Firma

Espazo reservado para dilixencia de rexistro  
Espacio reservado para diligencia de registro