

ED-INFANTIL
PRIMER CICLO

Fecha de Nacimiento

| | | | | | |
|-------------------|---|--------------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|
| ALUMNO/A | Apellidos | | Nombre | | Curso Académico |
| DNI-NIE-Pasaporte | Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | Nacionalidad | País de nacimiento | Provincia de nacimiento | Municipio de nacimiento |
| Teléfonos | | Correo electrónico | | | |
| Dirección | | | Población | C. Postal | |

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--|
| PROGENITOR 1 / TUTOR/A | Apellidos | | Nombre | | |
| Fecha de nacimiento | DNI-NIE-Pasaporte | Situación laboral | Profesión | Nivel de Estudios | |
| Teléfono | Teléfono Móvil | Nacionalidad | Correo electrónico | | |
| Dirección | | | Población | C. Postal | |

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--|
| PROGENITOR 2 / TUTOR/A | Apellidos | | Nombre | | |
| Fecha de nacimiento | DNI-NIE-Pasaporte | Situación laboral | Profesión | Nivel de Estudios | |
| Teléfono | Teléfono Móvil | Nacionalidad | Correo electrónico | | |
| Dirección | | | Población | C. Postal | |

| | | | | | |
|---|--|---|------------|--|---------------------------|
| BAREMO DE ADMISIÓN PARA EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL. Documentación justificativa requerida | | | | | |
| APARTADO I: Hermanos matriculados en el CENTRO y/o padre, madre o tutores legales que trabajen en el mismo | | | | | |
| Nombre y Apellidos | | | Parentesco | | |
| APARTADO II: Proximidad del domicilio familiar o de trabajo | | | | | |
| Domicilio familiar | | Aporta Certificado de empadronamiento de la unidad familiar | | | |
| Domicilio laboral del padre, la madre o tutor/es | | Aporta Certificación del domicilio laboral del padre, la madre o tutor/es | | | |
| APARTADO III: Existencia de discapacidad física, psíquica y/o sensorial | | | | | |
| Nombre y Apellidos | | | Parentesco | | Aporta Certificado |
| APARTADO IV: Familia numerosa | | | | | |
| Categoría | | Especial | General | Aporta fotocopia carné de familia numerosa | |
| APARTADO V: Niño solicitante de plaza en situación de acogimiento familiar o adopción | | | | | |
| Presenta documentación sobre la situación de adopción o acogimiento familiar del niño para el que se solicita plaza | | | | | |
| APARTADO VI: Padre, madre o tutor legal o alguno de los hermanos del solicitante es antiguo alumno del Centro o de otros Centros de Fuhem | | | | | |
| Nombre y Apellidos | | | Parentesco | | Certificado justificativo |
| APARTADO VII: Otras circunstancias | | | | | |
| Alumnos que solicitaron plaza en cursos anteriores y no fueron admitidos | | | | Aporta hoja de solicitud | |
| OTROS DATOS | | | | | |
| Declara que el solicitante pudiera presentar necesidades educativas especiales a discapacidad psíquica, física o sensorial | | | | | |

Firma Progenitor 1 / Tutor/a

Firma Progenitor 2 / Tutor/a

| |
|---|
| DOCUMENTACIÓN NECESARIA |
| <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA LIBRO DE FAMILIA |
| <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DNI PADRE, MADRE Ó TUTORES LEGALES |

(Firma obligatoria de ambos, salvo en familias monoparentales) En Rivas Vaciamadrid, a de de 20.....

I. Finalidad o uso de los datos personales.

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, informamos que al firmar este documento presta su consentimiento para que sus datos personales y los de su hijo/a/representado aportados en el documento Matriculación, sean tratados por FUHEM FUNDACIÓN HOGAR DEL EMPLEADO – (CEM HIPATIA), cuya finalidad es realizar la gestión académica, económica y administrativa, necesaria para la organización y desarrollo de la actividad formativa en FUHEM FUNDACIÓN HOGAR DEL EMPLEADO – (CEM HIPATIA), con domicilio en Avda. de Portugal, 79 (posterior), 28011 - MADRID (España) de su hijo/a o representado/a, de su hijo/a o representado/a y Delegado de Protección de Datos dpd@fuhem.es.

APPELLIDOS

NOMBRE

EXP