

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