

RENOVACIÓN MATRÍCULA ESCUELAS INFANTILES

1 CENTRO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO

<input type="checkbox"/> E.I.M. La Herradura	<input type="checkbox"/> E.I.M. Las Remudas	<input type="checkbox"/> E.I.M. Jinámar
----------------------------------------------	---------------------------------------------	-----------------------------------------

2 DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos:	
Domicilio (calle y número):	
Municipio y CP:	
Fecha de nacimiento:	
DNI alumno:	
<input type="checkbox"/> ¿Tiene hermanos en el centro? (marcar)	

¿Presenta necesidades educativas especiales? (En caso afirmativo especificar cuáles): **Adjuntar informe /diagnóstico**

--

¿Ha padecido o padece enfermedades y/o procedimientos quirúrgicos? (En caso afirmativo especificar cuál/es y tratamiento): **Adjuntar informe /diagnóstico**

--

¿Ha padecido o padece alguna patología que debamos saber? (En caso afirmativo especificar cuál/es): **Adjuntar informe /diagnóstico**

--

3 OTROS DATOS RELEVANTES:

Tipo de alimentación: (marcar todas las necesarias) ¿El niño come sólo? SI o NO

<input type="checkbox"/> Sólido	<input type="checkbox"/> Molido	<input type="checkbox"/> Ambos (especificar):
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------------------

<input type="checkbox"/> Omnívoro (Carne y vegetales)	<input type="checkbox"/> Vegetariana	<input type="checkbox"/> Vegana:
-------------------------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Alergias conocidas o en estudio médico: **-Especificar y presentar informe.**

Sueño:

¿Necesita ayuda u objeto de apego para conciliar el sueño? (especificar y se debe traer en la mochila debidamente lavados, desinfectados, en buen estado y debidamente marcado)

¿Cuánto tiempo duran sus siestas?:

¿Controla esfínteres? (marcar) SI O NO

Especificar datos relevantes:

--

RENOVACIÓN MATRÍCULA ESCUELAS INFANTILES

4 DATOS DE LA PERSONA QUE HACE LA SOLICITUD

En caso de que el alumno/a esté en situación de acogida familiar, poner nombre de los/as tutores/as.

SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

DNI:

Domicilio (calle y número):

Municipio y CP:

Email:

Tres Teléfonos de contacto:
(Por orden de preferencia)

1.-

2.-

3.-

5 SITUACIÓN FAMILIAR:

▪ ¿Hay buena relación entre los/as progenitores/as del alumno/a? (marcar) **SI NO**

¿Conviven? (marcar) **SI NO**

En caso negativo, rellene los siguientes apartados:

¿Hay separación de hecho? (marcar) **SI NO** -En caso afirmativo aportar documentación

Especificar fecha:

- ¿Hay separación jurídica? (marcar) **SI NO** -En caso afirmativo aportar documentación

Especificar fecha:

▪ ¿Convive con otras personas en el hogar familiar? (marcar) **SI NO**

Especifique relación con el alumno:

▪ ¿El/la alumno/a procede de algún hogar infantil? (marcar) **SI NO** -En caso afirmativo aportar documentación

En caso afirmativo especificar dónde:

Nombre y apellidos del/la encargado/a:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

▪ ¿Hay informes de los servicios sociales? (marcar) **SI NO** -En caso afirmativo aportar documentación

▪ ¿El/la alumno/a se encuentra en Acogimiento Familiar? (marcar) **SI NO** -En caso afirmativo aportar documentación

RENOVACIÓN MATRÍCULA ESCUELAS INFANTILES

6 USO DE IMÁGENES Y DATOS:

- ¿Autoriza a que se le hagan fotografías al alumno/a? (marcar) **SI NO**
 - ¿Autoriza a que se haga uso de esas fotos en internet, revistas y/o ponencias? (marcar) **SI NO**
 - ¿Autoriza a que estos datos sean conservados en los archivos de la empresa? (marcar) **SI NO**
 - ¿Autoriza a que se haga uso de esos datos en promociones publicitarias de la empresa? (marcar) **SI NO**
- ❖ Se hará uso de imágenes del menor para uso exclusivo en el trabajo del aula.

7 SOLICITUD DE SERVICIOS DEL CENTRO:

➤ Seleccione los servicios de los que va a hacer uso y el horario:

- Acogida Temprana de 07:00 a 08:30 h*(marcar) **SI NO**

*para el alumnado que no haga uso de este servicio, la hora de entrada es a las 08:30 h. Para hacer uso de este servicio es imprescindible la justificación del mismo.

- Comedor de 12:00 a 13:30 h** (marcar) **SI NO**

**las familias que no hagan uso de este servicio recogerán a los niños/as a las 11:45h.

- Siesta de 13:30 a 14:30 h*** (marcar) **SI NO**

***las familias que no hagan uso de este servicio recogerán a los niños/as de 13:30 h.

- Recogida tardía de 15:00 a 17:00 h ****(marcar) **SI NO**

****las familias que no hagan uso de este servicio recogerán a los niños/as de 15:00 h. Para hacer uso de este servicio es imprescindible la justificación del mismo.

RENOVACIÓN MATRÍCULA ESCUELAS INFANTILES

8 PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A EL/LA ALUMNO/A:
(Añadir progenitores/tutores en este apartado y colocar por orden de preferencia) DEBERÁN APORTAR DNI FÍSICO AL HORA DE LA RECOGIDA.

1.-

Nombre y apellidos:	
Parentesco:	
Nº DNI:	
Teléfono contacto:	

2.-

Nombre y apellidos:	
Parentesco:	
Nº DNI:	
Teléfono contacto:	

3.-

Nombre y apellidos:	
Parentesco:	
Nº DNI:	
Teléfono contacto:	

4.-

Nombre y apellidos:	
Parentesco:	
Nº DNI:	
Teléfono contacto:	

5.-

Nombre y apellidos:	
Parentesco:	
Nº DNI:	
Teléfono contacto:	

La persona abajo firmante DECLARA, bajo expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.:

RENOVACIÓN MATRÍCULA ESCUELAS INFANTILES

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- ✓ **La matrícula firmada junto con sus fotocopias, certificado y una foto del alumno o alumna, deberá entregarse de forma presencial del 24.05.21 al 28.05.21 en la E.I.M LAS REMUDAS en horario de 9:00 a 14:00.**

- ✓ **Certificar la cercanía a la Escuela con:**
 - 1.- Certificado de Empadronamiento de los Progenitores.
 - 2.- Contrato Laboral.
 - 3.- Acreditar el cambio de escuela mediante (contrato trabajo y/o alquiler en caso de cambio de domicilio)

- ✓ **Las fotocopias que presentar serán:**
 - Fotocopia Cartilla Vacunación donde aparezca el nombre del menor
 - Fotocopias DNI autorizados y progenitores.
 - Fotocopias si procede de:
 - Separación Jurídica
 - Servicios Sociales
 - Acogimiento Familiar
 - Convenio Regulador
 - Fotocopia de documentación que crea sea relevante para información de la Escuela.
 - Protocolo alergias y/o enfermedades debidamente rellenado y firmado por facultativo y padres.
 - Informe del pediatra y/o facultativo en el caso de alergias o enfermedades (actual)
 - Documento autorización responsabilidad para que en el caso de necesidad “URGENTE” según protocolo se administre ya sea vía oral o se inyecte los tratamientos tales como inyectores, stesolid, etc.

- ✓ **Se deberá presentar la documentación justificativa de cualquier actualización que se haya modificado o de aquella documentación no presentada en la matriculación del curso 2020-2021**

En cumplimiento del art. 5.1.a del GDPR, por la que se regula el derecho de información en la recogida de datos, se advierte de los siguientes extremos: los datos personales serán tratados de manera lícita, leal y transparente en relación con el interesado. En virtud del art. 5.1.b del mismo texto legal se utilizarán con la finalidad determinada, explícita y legal para la gestión y el control de las Escuelas Infantiles Municipales de Telde, pudiendo ser tratados en función de la normativa y las necesidades legales de la empresa. Pudiéndole remitir información sobre nuevos productos y/o servicios que pudieran ser de su interés. De la misma forma se informa que tiene derecho a acceder, rectificar, cancelar y oponerse a que sus datos personales sean tratados. Y además, con el nuevo reglamento se añaden el derecho al olvido y a la portabilidad de sus datos personal es.

El/la interesado/a deberá completar todos los campos del formulario con información veraz, completa y actualizada, a excepción de aquellos datos que se indiquen de cumplimiento opcional.

La finalidad del tratamiento será la de llevar a cabo las actuaciones administrativas que en su caso se deriven de la solicitud. Los datos incluidos en el presente formulario podrán ser cedidos a las Administraciones Públicas a las que esté legalmente obligada, así como a los interesados legitimados, de acuerdo con la legislación vigente.

RENOVACIÓN MATRÍCULA ESCUELAS INFANTILES

5.4 ANEXO IV

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LAS FAMILIAS PARA LA REINCORPORACIÓN DE SUS HIJOS E HIJAS AL CENTRO ESCOLAR, TRAS HABER SIDO INFORMADOS DE LAS MEDIDAS DE RESPONSABILIDAD SOCIAL.

Don/doña.....con DNI.....,
padre/madre/tutor legal del alumno/a.....

DECLARA haber sido informado del contenido del protocolo de “Medidas preventivas para la reapertura de Escuelas infantiles en Canarias”.

Y SE COMPROMETE a seguir de manera rigurosa las directrices que se detallan en el citado protocolo, en cuanto a las obligaciones y medidas preventivas referidas al alumnado y las familias, y en concreto:

Quedarse en casa el alumno/a si no se encuentra bien, debiendo vigilar estrechamente la aparición de cualquiera de estos síntomas, y no acudir al centro si presenta alguno de ellos.
Controlar la temperatura a sus hijos/as antes de trasladarlos al centro (si hay fiebre, deben quedarse en casa).
Asegúrese de que la cartilla de vacunación del/la menor esté al día. Verifique el estado de vacunación para enfermedades propensas a brotes y recuerde a las familias la importancia de garantizar que sus hijos/as estén al día con todas las vacunas elegibles.
Las entradas y salidas deben ser escalonadas para evitar aglomeraciones de familiares, manteniendo siempre la distancia de 1,5 metros, por lo que se deberá estar a la organización prevista por el centro.
Evite que los miembros mayores de la familia o la comunidad recojan a los alumnos/as (por ejemplo, abuelas y abuelos). Se recomienda evitar el contacto con personas de riesgo fuera de la escuela. Cada centro deberá valorar cómo se realiza la recogida y entrega de cada menor a su familia manteniendo la medida de distanciamiento.
Como no se puede acceder al centro con zapatos de calle, los mismos se dejarán en un lugar habilitado al respecto, fuera de las instalaciones del centro o, en su defecto, serán las familias quienes deberán hacerse cargo de los mismos.
La comunicación con las familias se realizará por vía telemática.

Mediante la firma de la presente, me comprometo a dar cumplimiento a las medidas expresadas y a cualquier otra que se establezca por el centro para la misma finalidad.

Fecha:

Firma:

Nombre y Apellidos:

- ❖ Nota aclaratoria: según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el/a alumno/a no debe de presentar una temperatura superior a 37,3°.