



# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

FOTO

Fecha Alta:

Jornada:

Nº Ref.:

Fecha Baja:

## ALUMNO/A

Apellidos:

Nombre:

Fecha nacimiento:

Lugar:

Domicilio:

Municipio:

C.P.:

Nº hermanos:

Lugar que ocupa entre ellos:

## PADRE O TUTOR

## MADRE O TUTORA

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Edad:

DNI:

Edad:

DNI:

Profesión:

Profesión:

Tfno. fijo:

Móvil:

Tfno. fijo:

Móvil:

e-mail:

e-mail:

## TELÉFONOS EN CASO DE URGENCIA

Tfno. 1:

Pertenece a:

Tfno. 2:

Pertenece a:

Tfno. 3:

Pertenece a:

## DATOS BANCARIOS

Nº de cuenta:

Titular de la cuenta:

Observaciones/alergias:

Declaro que he leído y acepto el Reglamento de Régimen Interno del Centro

Firma:

De conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos contenidos en esta solicitud y los que, en su caso, se obtengan durante la relación que se mantenga con la ESCUELA INFANTIL PICARIÑOS se incorporará a un sistema de información o fichero inscrito en el Registro General de la Agencia de Protección de Datos. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición remitiendo un correo electrónico a la dirección [administracion@picarinos.com](mailto:administracion@picarinos.com).

Fecha: