



Ayuntamiento de Agoncillo

ANEXO III

Curso _____

SOLICITUD DE RENOVACION DE MATRICULA EN LA ESCUELA INFANTIL DE PRIMER CICLO "PIRULETA" DE AGONCILLO

Horario lectivo que solicita:		Nº DE SOLICITUD:	
DATOS DE LOS SOLICITANTES			
D./Dña.		DNI/NIE	
D./Dña.		DNI/NIE	
y con domicilio en:			
LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
Tfno. 1	Tfno. Móvil	Fax	Correo electrónico
RELACIÓN CON EL NIÑO (padres, tutores o representantes legales):			
DATOS DEL NIÑO			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO	
CENTRO			
DENOMINACION DEL CENTRO	ESCUELA INFANTIL DE PRIMER CICLO "PIRULETA"		
CURSO			
CURSO PARA EL QUE SE DESEA RENOVAR LA MATRICULA	1 a 2 años	2 a 3 años	
SOLICITO la renovación de la matrícula para el centro y curso arriba indicados.			
En Agoncillo, a ____ de _____ de 20____			
FIRMA DE LOS SOLICITANTES			
Fdo.: _____		Fdo.: _____	
PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. Del 14-12-1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero Municipal. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999.			