



IMPRESO DE MATRÍCULA ESCUELAS INFANTILES

	N° DE EXPEDIENTE:									
CENTRO EN EL QUE HA OBTENIDO PLAZA										
<u> </u>	Guardería Ntra. Sra. de África	E. I. Juan Carlos				E	I. La Pecera			
	CEI África		CEI Globitos				С	El Manzanita		
	CEI Solete									
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TU					OR	Edad		D.N.I./PASAPC	RTE/T.I.E.	
Dor	nicilio	Teléfono de			contacto (móvil)		Teléfono de contacto (fijo)			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL OTRO CÓNYU				YUGE		Edad		D.N.I./PASAPORTE/T.I.E.		
Domicilio			Teléfono de cor		tacto (móvil)		Teléfono de contacto (fijo)			
DATOS PERSONALES DE LOS MENORES:										
1° Apellido 2° Ap			lido Nombre				Fecha nacimiento Edad		Edad	
DOCUMENTOS A ADJUNTAR:										
Fotocopia de los Documentos Nacionales de Identidad (D.N.I.) del padre y de la madre.										
	Cuatro fotografías tamaño carnet del alumno.									
	Fotocopia de la tarjeta sanitaria del alumno.									
Fotocopia de la cartilla de vacunaciones (todas las páginas escritas).										
Ceuta, a de de 20										

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

En virtud del artículo 11 de la L.O. 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales de todos los interesados serán recogidos en el fichero Registro de la Ciudad Autónoma de Ceuta, cuya finalidad es la tramitación de solicitudes y el traslado de resoluciones administrativas, pudiendo ejercitar ante dicha Entidad, los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679.