



AULA: \_\_\_\_\_

(A rellenar por el centro)

## Escuela infantil ALMADRABILLAS

### MATRICULA CURSO 2025/2026

NOMBRE.....APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO.....EDAD.....

DOMICILIO.....

MUNICIPIO.....PROVINCIA.....

C.P.....TLF.....

HORA DE ENTRADA.....HORA DE SALIDA.....

DESAYUNO.....COMEDOR.....MERIENDA.....

### DOMICILIACION BANCARIA

BANCO O CAJA.....

NUMERO DE CUENTA:

E	S		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cuenta corriente a nombre de.....

DNI.....

Correspondiente al alumno.....

Firma:

**Coopfivegroup S.L.** (en lo sucesivo la "EMPRESA"), le informa que los datos personales de esta ficha, están incorporados en un fichero mixto creado y mantenido bajo la responsabilidad de la "EMPRESA", el cual ha sido debidamente registrado en la Agencia española de Protección de Datos, con la finalidad de asegurar la correcta gestión de los servicios o productos solicitados así como de informarle de los productos y servicios que ofrece la "EMPRESA". Usted consiente expresamente que sus datos de salud estén almacenados en un fichero con la finalidad definida anteriormente. En el caso de ser necesario, el cliente consiente así mismo a que los datos puedan ser comunicados a empresas terceras con las que subcontrate el servicio con el fin de poder llevar a cabo adecuadamente la prestación del servicio contratado. Vd. Como interesado directo, tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de la información que le concierne y autoriza a que pase a formar parte del fichero, ante el cual puede ejercitar sus derechos, y recibir información y publicidad de productos y servicios de nuestra empresa. Los derechos precitados podrán hacerse efectivos ante la "EMPRESA" en la siguiente dirección: **C/ Avenida Cabo de Gata nº 36 –esq uina Plaza de los Periodistas - 04007- Almería.**

Si no desea ser informado de nuestros productos y servicios, señale con una x esta casilla ☐ (Ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal)

## **FICHA PERSONAL DEL ALUMNO**

**DATOS DEL NIÑO/A**      ¿Cómo le llaman en casa?.....

Apellidos.....Nombre.....

Fecha de Nacimiento.....Lugar.....Nacionalidad.....

E.mail.....

**Teléfonos de contacto en caso de urgencia y familiar al que se llama:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

¿Quiénes conviven en el domicilio familiar?.....

### **DATOS FAMILIARES:**

Nombre de la padre.....

DNI.....Edad..... Tlf.....

Estudios y Profesión.....

Nombre del madre.....

DNI.....Edad..... Tlf.....

Estudios y Profesión.....

Número de hermanos.....Lugar que ocupa.....

Situación de convivencia actual de los padres.....

Fecha de ingreso en el centro.....

### **DATOS MEDICOS:**

Estado de salud general.....Vacunaciones al día.....

Observaciones médicas significativas.....

.....

¿Es alérgico a algún alimento?.....

### **ESCOLARIDAD ANTERIOR:**

Observaciones sobre escolaridad anterior.....

### **SUGERENCIAS FAMILIARES:**

.....

.....