

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

1. El impreso de matrícula adjunto, una vez relleno.
2. Cuestionario debidamente cumplimentado sobre necesidades y hábitos del niño que facilita la escuela.
3. Fotocopia del DNI de la(s) madre(s) y/o padre(s).
4. Fotocopia de vacunaciones.
5. Fotografía del niño tamaño carné.
6. Importe de matrícula.
7. Certificado médico.

- **La reserva de plaza** se realizará mediante el abono del **importe de la matrícula** que será abonado a la firma del presente documento, y el mes corriente, que será abonado entre el 1 y el 5 de dicho mes.
- El impago de alguna de estas cantidades implica la renuncia a la plaza.
- El importe de la reserva (matrícula y primer mes) no será devuelto en caso de anulación de la misma.
- La firma del presente documento implica la aceptación de las normas de funcionamiento del centro.

C/ Murillo, 12 (Montaña Las Huesas, Telde, Las Palmas) 

928 702 086 - 630 136 349 

info@losenanitos.es 

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre:
 Apellido 1:
 Apellido 2:
 Fecha de nacimiento:
 Fecha de incorporación:



SERVICIOS CONTRATADOS

HORARIO:

Nº horas: Entrada: Salida:

COMEDOR:

Almuerzo: Merienda:

DATOS DEL PADRE/MADRE 1

Nombre:
 Apellidos:
 Dirección:
 C.P.: Municipio:
 Localidad:
 Fecha de nacimiento:
 D.N.I.:
 Profesión:
 Empresa:
 Email:
 Teléfono:
 Tfno. Móvil:
 Tfno. Trabajo:

DATOS DEL PADRE/MADRE 2

Nombre:
 Apellidos:
 Dirección:
 C.P.: Municipio:
 Localidad:
 Fecha de nacimiento:
 D.N.I.:
 Profesión:
 Empresa:
 Email:
 Teléfono:
 Tfno. Móvil:
 Tfno. Trabajo:

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL NIÑO

Nombre y apellidos: D.N.I.:
 Nombre y apellidos: D.N.I.:
 Nombre y apellidos: D.N.I.:

EN TELDE, A DE DE

Nombre y apellidos: D.N.I.:

Firma:

CUESTIONARIO SOBRE HÁBITOS Y NECESIDADES DEL NIÑO

ASPECTOS SANITARIOS:

Enfermedades propias de la edad que ha padecido:
.....
Enfermedades crónicas:
Operaciones:
Medicación:
Visión: Audición:
Alergias: Piel:
Otros:
.....

HÁBITOS:

Alimentación:

Sólido: Triturado:
Gustos y preferencias:
Alteraciones de la alimentación:
.....

Sueño:

Horario habitual: Siesta:
Objeto al que se aferra:
Alteraciones:
Otros datos:

Autonomía:

A la hora de comer: A la hora de vestirse:
En la higiene personal: En los desplazamientos:

DATOS PSICOMOTORES:

Camina: Corre: Salta:
En caso de tener problemas motores ¿Cuales son?:
.....

DATOS LINGÜÍSTICOS:

¿A qué edad empezó a emitir las primeras palabras?
¿Pronuncia frases de varias palabras?
Alteraciones del lenguaje oral:
¿Se le habla con lenguaje adulto o infantil?

COMPORTAMIENTO HABITUAL EN CASA:

El juego:

¿Tiene compañeros de juego? ¿Quienes son?
¿Muestra preferencia por algún juguete? ¿Cuál?

Dependencia del chupete:

Se aferra al chupete: Lo usa en momentos esporádicos:
Solo para dormir: Objeto que sustituye al chupete:

RELACIONES PERSONALES:

Con los padres: Con los hermanos/as:
Con otros adultos: Con otros niños/as:

HISTORIAL ACADÉMICO (en caso de haber estado en otro centro):

Edad: Centro:

Adaptación:

.....

.....

Observaciones de interés:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.

Los datos personales de su hijo o menor a su cargo serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios de guardería. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted y con su hijo o menor a su cargo, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades, caso en el cual le pediremos los correspondientes consentimientos.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de la información de su hijo o menor a su cargo aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de la información de su hijo o menor a su cargo aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

No está prevista la transferencia de la información personal de su hijo o menor a su cargo fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos los datos de su hijo o menor a su cargo durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre su hijo o menor a su cargo, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada la relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de la información de su hijo o menor a su cargo a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

JESÚS INMACULADA NUEZ CANINO (ESCUELA INFANTIL LOS ENANITOS)

C/ MURILLO, Nº12, CP 35215, TELDE (Las Palmas)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

 Consiento el uso de los **datos sensibles** de mi hijo o menor a mi cargo para poder recibir los servicios solicitados.

Si no nos permite utilizar los datos sensibles de su hijo o menor a su cargo es posible que no podamos prestarle los servicios solicitados, pues tal información es necesaria para que podamos desarrollar nuestra actividad de manera coherente y efectiva.

 Consiento que se utilice la imagen de mi hijo o menor a mi cargo para su publicación a través de las **redes sociales** con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.

 Consiento la publicación de la imagen de mi hijo o menor a mi cargo en **Internet y otros medios similares** para difundir las actividades de su entidad.

 Consiento la publicación de la **imagen** de mi hijo o menor a mi cargo en el tablón de la guardería.

 Consiento que mi hijo o menor a mi cargo sea fotografiado, para la posterior entrega del **reportaje fotográfico** a los padres o tutores de los alumnos.

Podrá retirar cualquiera de estos consentimientos cuando lo considere oportuno.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Nombre y apellidos del alumno:

Firma del padre, madre o representante legal:

Nombre y apellidos:

DNI: