

MADRE/TUTORA:

DNI/NIE	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
Nacionalidad	Profesión	Correo electrónico	Teléfono

PADRE/TUTOR:

DNI/NIE	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
Nacionalidad	Profesión	Correo electrónico	Teléfono

ALUMNO:

DNI/NIE	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
Fecha de nacimiento	Localidad y provincia de nacimiento	Nacionalidad	
Fecha comienzo curso Escuela de Educación Infantil			

DOMICILIO FAMILIAR:

Dirección	Nº	Portal	Escalera	Piso	Puerta
CP	Municipio				

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA (rellenar solamente si se desea notificación electrónica)

Recibirá un aviso por e-mail sobre la inclusión de la notificación en la Sede Electrónica:
<http://alagon.sedelectronica.es>
 Para acceder a la misma será necesario disponer de certificado digital admitido en Sede Electrónica.
 Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:

OTROS DATOS:

Hermanos en el centro	Familia numerosa Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Discapacidad Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Horario	Comedor Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Régimen alimenticio especial
Alergias o u otros problemas de salud		

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

- Fotocopia completa del libro de familia.
- Fotocopia del DNI de los padres.
- Fotocopia de la tarjeta de salud médica del alumno.
- En caso de ser necesarios, copia de los informes médicos relevantes u otros diagnósticos.
- 3 fotografías tamaño DNI.
- En su caso, fotocopia del libro de familia numerosa.
- Anexo I, declaración con la aceptación de los términos y condiciones de la Escuela Municipal de Educación Infantil de Alagón firmada por ambos progenitores.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGÓN

Plaza de España, 1, Alagón. 50630 Zaragoza. Tfno. 976 610 300. Mail: ayuntamiento@alagon.es CIF P5000800B

**ANEXO I. ACEPTACIÓN TÉRMINOS Y CONDICIONES ESCUELA MUNICIPAL DE
EDUCACIÓN INFANTIL DE ALAGÓN CURSO 2025/2026**

D./D^a. _____, con D.N.I. nº _____, y domicilio en _____ de la localidad de _____, provincia de _____, como padre/madre/tutor legal del alumno/a _____.

DECLARO:

Que conozco, acepto y acato los términos y condiciones de la normativa municipal sobre el régimen de funcionamiento de la Escuela de Educación Infantil de Alagón, el Reglamento de Régimen Interno de la Escuela de Educación Infantil Municipal de Alagón de 30 de enero de 2019 y la Ordenanza Fiscal nº 26 reguladora del precio público por la prestación de servicios en la Escuela Municipal de Educación Infantil.

Que manifiesto mi conformidad a cualquier cambio que, durante el curso pueda producirse por modificación de las ordenanzas municipales y la normativa del centro.

AVISO LEGAL: El Ayuntamiento de Alagón, como responsable del tratamiento le informa que sus datos personales serán tratados con el fin exclusivo de tramitar su solicitud. El tratamiento de sus datos está legitimado por la legislación administrativa vigente en cada momento, así como por el consentimiento que Ud. nos presta mediante su firma. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilidad de los datos y de oposición, en relación a sus datos personales, dirigiéndose al Ayuntamiento de Alagón, Plaza de España 1, 50.630 Alagón o a través del correo: ayuntamiento@alagon.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en las oficinas municipales o en el área de registro del Ayuntamiento.

Alagón, a _____ de _____ de 202_.

Firma del padre/madre/tutor

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGÓN

Plaza de España, 1, Alagón. 50630 Zaragoza. Tfno. 976 610 300. Mail: ayuntamiento@alagon.es CIF P5000800B