Ayuntamiento De Ceutí

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fecha de alta solicitada	
MES	**AÑO**

DATOS DEL ALUMNO / A:

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

¿Es la **primera vez** que se matricula en esta Escuela Infantil Municipal de Ceutí?

☐ **SI,** es la primera vez.

☐ **NO,** ya lo estuvo anteriormente.

☐ Tiene otro hermano/a matriculado este curso en esta Escuela Infantil Municipal de Ceutí.

☐ Solicita bonificación por familia numerosa.

DATOS DEL / LA SOLICITANTE:

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DNI: _____ DOMICILIO: _____ Nº _____

C.P. _____ POBLACIÓN: _____ Teléfono: _____

Ceutí, a _____ de _____ de _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de datos de Carácter Personal (Ley 15/1999, de 13 de diciembre), autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Ceutí a utilizar estos datos exclusivamente para los fines señalados.

Firma del/la solicitante:

ALTAS: se producirá el alta en el curso o actividad solicitada en esta inscripción desde el primer día del mes de la fecha que se indique en este impreso.

RECIBOS: se generarán mensualmente, desde la fecha en que tenga efecto el alta solicitada y en cada uno de los meses sucesivos hasta el final del curso o actividad de que se trate, salvo que medie solicitud de baja producida en el tiempo y forma que seguidamente se indica. Los recibos se pasarán al cobro a partir del día 15 de cada mes y serán en concepto de liquidación de las tasas correspondientes al mes en curso.

BAJAS: la solicitud de baja o variación por el cese (definitivo o temporal) de asistencia a la actividad o curso deberá necesariamente estar firmada por el/la solicitante de esta inscripción y sólo causará efecto en el recibo correspondiente cuando se registre en la oficina del Centro antes del día 5 del mes para el que se pide la baja. Las bajas registradas después de esta fecha no se harán efectivas hasta el mes siguiente.

M A N D A T O D E D O M I C I L I A C I Ó N B A N C A R I A

Entidad bancaria: _____

Número de cuenta IBAN (con 24 dígitos)

E	S																						

Titular: _____ NIF: _____

Sr. Director de la citada entidad bancaria: ruego disponga el pago de los recibos de la ESCUELA INFANTIL DEL AYUNTAMIENTO DE CEUTÍ que figuran a nombre del arriba inscrito/a y por la actividad indicada, hasta nueva orden, de los fondos de esta cuenta.

Ceutí, a _____ de _____ de _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de datos de Carácter Personal (Ley 15/1999, de 13 de diciembre), autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Ceutí a utilizar estos datos exclusivamente para los fines señalados.

Firma del / la titular de la cuenta: