



CENTRO INFANTIL de la UNIVERSIDAD DE SEVILLA
EL NIDO DE LA PALMERA
MATRÍCULA CURSO ESCOLAR 2024/2025

DATOS DEL NIÑO/A		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Domicilio (1)		CP
Fecha de nacimiento	Tel fijo	
DATOS DEL PADRE O MADRE		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DNI/NIE	Email	
Centro de trabajo	Tel móvil	Tel trabajo
DATOS DEL PADRE O MADRE		
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DNI/NIE	Email	
Centro de trabajo	Tel móvil	Tel trabajo
DATOS ACADÉMICOS		
Horario (2)	Comedor (3)	
Entrada:	Salida:	Catering <input type="radio"/> Trae comida <input type="radio"/> Sin Comedor <input type="radio"/>
DATOS BANCARIOS (4)		
Titular cuenta		
Nro. Cuenta IBAN		
E S		
AUTORIZADOS A RECOGER		
Nombre y apellidos	DNI/NIE	
Nombre y apellidos	DNI/NIE	
Alergias o enfermedades (5)		



CENTRO INFANTIL de la UNIVERSIDAD DE SEVILLA EL NIDO DE LA PALMERA MATRÍCULA CURSO ESCOLAR 2024/2025

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA PARA CUMPLIMENTAR MATRÍCULA.

Utilizar, para cumplimentar todo el impreso, letra mayúscula o de imprenta.

Domicilio: Indicar Calle (Cl), Plaza (Pz), Avenida (Av), Urbanización (Urb), Núcleo Residencial (NR).

Código postal: No dejen de indicar el código postal (CP), imprescindible para envíos postales.

(1) **Horario:** Indique el horario de entrada y de salida habitual del alumno/a. Según consta en las tarifas que se adjuntan, el horario será de ocho horas como máximo a contar desde la hora de entrada.

(2) **Comedor:** Marque con una "x" el recuadro que corresponda de este apartado.

(3) **Datos bancarios:** cumplimente este apartado en el caso que desee abonar las mensualidades a través de banco.

Este apartado debe ser cumplimentado y firmado por todos los que hayan elegido esta modalidad de pago, incluso antiguos alumnos/as, que ya tuvieran domiciliado los recibos, pues aun teniendo en nuestro poder los datos bancarios del curso anterior, es posible que no tengamos la autorización del titular firmada, nueva obligación introducida con la entrada en vigor de la nueva Ley de Servicios de Pago.

(4) **Datos médicos:** indicar, en el caso, las enfermedades padecidas por el alumno/a y si ha sido sometido/a a alguna intervención quirúrgica. En el caso de tener algún tipo de alergia o tratamiento médico, indicarlo.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN LA MATRÍCULA.

Una **fotografía** tamaño carné del alumno/a; para los bebés y dada la dificultad de hacerle la fotografía, se puede optar por recortar al alumno/a de una foto donde aparezca.

Fotocopia del **D.N.I.** de padre/madre o tutores.

Fotocopia de la **cartilla de vacunación actualizada**. En caso de no estar vacunado, remitir un escrito de los padres indicando los motivos.

Es imprescindible para que surta efecto la matriculación haber abonado el importe de esta en el plazo de tres días hábiles desde la recogida del sobre de matrícula. Junto a la matrícula deberá hacerse efectivo el importe de una mensualidad que se corresponderá con el mes de Julio de 2025, mensualidad que no se devolverá en aquellos casos en que el alumno/a no disfrute la plaza.

La Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento, "Prestaciones Asistenciales y Programas Sociales de la US" que tiene como finalidad: "Dar respuesta a las necesidades de información, orientación, asesoramiento y promoción de acciones de carácter social y/o asistencial a la Comunidad Universitaria y otros colectivos relacionados". El tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte, para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al/a la responsable del tratamiento, el cumplimiento de una misión realizada en interés público, y, en su caso se legitima con el consentimiento expreso.

Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace:

https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/cisacu_0.pdf

GESTION Y ASESORAMIENTO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN ESCUELAS INFANTILES S.L.

Carretera de su Eminencia 2B. 41.013 Sevilla. Teléfono contacto: 954 74 93 20.

Fecha:

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA MADRE O TUTORA

FIRMA PADRE O TUTOR