



**SOLICITUD DE CONTINUIDAD DE MATRÍCULA**  
**CURSO 2026/27**

**CONFIRMACIÓN DE CONTINUIDAD DE MATRÍCULA EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL:**

--

**ALUMNO/A**

NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:	
SEGUNDO APELLIDO:		DNI/PASAPORTE (no obligatorio):	
NACIONALIDAD:			
FECHA DE NACIMIENTO:		SEXO:	PAÍS:
PROVINCIA:		LOCALIDAD:	
DOMICILIO FAMILIAR:			Nº:
ESCALERA:	PISO:	LETRA:	CÓDIGO POSTAL:
PROVINCIA:		LOCALIDAD:	
CORREO ELECTRÓNICO DE REFERENCIA:			

**PRIMERA/A TUTOR/A**

DNI/NIE/PASAPORTE:		NOMBRE:	
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
SEXO:	FECHA DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:
TELÉFONO:		TELÉFONO DE URGENCIAS/MOVIL:	
¿VIVE EN EL DOMICILIO FAMILIAR?	CORREO ELECTRÓNICO:		
DOMICILIO DEL TUTOR/A:			
¿SE ENVÍAN LAS NOTIFICACIONES A ESTE DOMICILIO?:			
SITUACIÓN LABORAL ACTIVA:			

**SEGUNDO/A TUTOR/A**

DNI/NIE/PASAPORTE:		NOMBRE:	
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
SEXO:	FECHA DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:
TELÉFONO:		TELÉFONO DE URGENCIAS/MOVIL:	
¿VIVE EN EL DOMICILIO FAMILIAR?	CORREO ELECTRÓNICO:		
DOMICILIO DEL TUTOR/A:			
¿SE ENVÍAN LAS NOTIFICACIONES A ESTE DOMICILIO?:			
SITUACIÓN LABORAL ACTIVA:			

### SITUACIÓN FAMILIAR

Indique la situación que corresponda y adjunte la documentación necesaria en caso de que haya habido cambios respecto al curso anterior.

<input type="checkbox"/>	Familias con dos hijos/as en el centro.
<input type="checkbox"/>	Familias numerosas (título de familia numerosa en vigor).
<input type="checkbox"/>	Personas viudas con dos hijos/as menores de 18 años (certificado registro civil).
<input type="checkbox"/>	Familias con hijos/as de parto múltiple (certificado registro civil).
<input type="checkbox"/>	Familias con hijos/as de parto múltiple y que además tengan la condición de familia numerosa (certificado registro civil y título familia numerosa).
<input type="checkbox"/>	Familia monoparental, paterna o materna (certificado del registro civil o sentencia judicial).

### OTROS DATOS RELEVANTES DEL ALUMNO/A

<input type="checkbox"/>	¿Tiene alguna alergia o intolerancia?	
<input type="checkbox"/>	¿Tiene alguna enfermedad crónica o discapacidad?	
<input type="checkbox"/>	¿Hay algún hermano/a que continúe en el centro solicitado?	
<input type="checkbox"/>	¿Ha solicitado plaza en otra Escuela Infantil no municipal?	

### DOMICILIACIÓN BANCARIA (no rellenar los alumnos/as nacidos/as en 2024)

TITULAR DE LA CUENTA:		DNI:	
CÓDIGO IBAN			
¿SOLICITAN SUBVENCIÓN?			

#### Protección de datos:

El Ayuntamiento de Almansa, como responsable de los datos, le informa que sus datos personales, así como la documentación que pudiera acompañar, serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros, con la finalidad de dar respuesta a su solicitud. Asimismo, los datos podrán ser comunicados a la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (JCCM) cuando resulte necesario para la tramitación, gestión o resolución de la solicitud, o en cumplimiento de las competencias y obligaciones legalmente establecidas. Usted podrá en cualquier momento ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación oposición a la dirección postal: Ayuntamiento de Almansa, Plaza Santa María número 2, 02640 Almansa (Albacete), o enviando email a: [escuelasinfantiles@ayto-almansa.es](mailto:escuelasinfantiles@ayto-almansa.es) De todo lo cual se le informa en cumplimiento de los artículos 5 y siguientes del Reglamento 2016/679 del Parlamento europeo y del Consejo relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control [www.agpd.es](http://www.agpd.es)