

**SOLICITUD NUEVO INGRESO ESCUELA
INFANTIL LA MUELA CURSO 2026-2027**

DATOS

APELLIDOS Y NOMBRE NIÑO/A: _____

FECHA NACIMIENTO O FECHA PROBABLE DE PARTO _____

PADRE MADRE TUTOR TUTORA

APELLIDOS Y NOMBRE: _____ DNI.: _____

DOMICILIO _____

C.P. _____ POBLACIÓN _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____ E-MAIL _____

PADRE MADRE TUTOR TUTORA

APELLIDOS Y NOMBRE: _____ DNI.: _____

DOMICILIO _____

C.P. _____ POBLACIÓN _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____ E-MAIL _____

HERMANOS INSCRITOS EN ESTE CENTRO

SI NO

APELLIDOS Y NOMBRE DEL HERMANO: _____

FORMA DE PAGO MENSUAL MEDIANTE DOMICILIACIÓN BANCARIA

D/D^a (Titular de la Cuenta) _____

Entidad Bancaria _____

Nº Cta. ES __/__/____/____/____/____/____/____/____/____/____

¿ ICIO ELEGIDO

- ESTANCIA
 DESAYUNO (NO CONTRATAR EN CASO DE TOMAR LECHE ADAPTADA)
 COMIDA

AVISO LEGAL: Sus datos personales serán usados para tramitar su solicitud y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de La Muela, con dirección en Plaza Don Vicente Tena núm. 1, CP 50196, La Muela (Zaragoza). Dirección de contacto con nuestro delegado de Protección de Datos: dpd@lamuela.org

En _____ a _____ de _____.

Firma de Madre/Padre/Tutor/Tutora

Firma Madre/Padre/Tutor/Tutora

CUESTIONARIO INICIAL CURSO 2026-2027

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTARSE

- Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte en vigor de los progenitores o tutores.
- Fotocopia del libro de familia (apartados progenitores e hijos/as) o documento equivalente (en caso de niños/as no nacidos se presentarán en el registro del Ayuntamiento de La Muela cuando nazca)
- En caso de separación, nulidad o divorcio deberá aportarse la sentencia y el convenio regulador, en su caso. Asimismo, deberá aportarse la resolución que otorgue, la autoridad familiar, la tutela o guarda del menor o su acogimiento.
- Para familias numerosas: fotocopia del título oficial de la familia numerosa.
- Fotocopia de la declaración de la renta del año 2024 de los progenitores o tutores.
- En el caso de estar exentos de hacer la declaración presentar certificado negativo expedidos por la Agencia Tributaria correspondiente al año 2024 de los progenitores o tutores.
- Pensiones de viudedad, orfandad, jubilación e invalidez, contributiva o no, prestaciones o subsidios por desempleo o cualquier otra ayuda económica, deberá aportarse certificado expedido por el organismo oficial correspondiente.
- Los profesionales autónomos acreditarán también los pagos fraccionados del año y el justificante de pago de la última cotización a la Seguridad Social.
- Vida laboral actualizada de todos los progenitores o tutores (15 días máximo entre la fecha de expedición y la fecha de presentación)
- Copia de la última nómina o justificación de la situación laboral en el momento de la solicitud de todos los progenitores o tutores.
- Tarjeta de desempleado/a
- Fotocopia de la Seguridad Social o documento equivalente del niño/a (en el caso de niños/as no nacidos se presentará en el registro del Ayuntamiento cuando nazca)
- Fotocopia de la cartilla de vacunación del niño/a (en el caso de niños/as no nacidos se presentará en el registro del Ayuntamiento cuando nazca)
- Documentación complementaria (informe emitido por el equipo de atención temprana del IASS, informe de servicios sociales, otros certificados del niño/a o de la familia alegando alguna minusvalía...)
- Justificante de pago de 30 euros en concepto de matrícula.
- Cuestionario inicial curso 2026-2027.
- Autorización para fotografías/vídeos.
- Autorización recogida centro.
- Listado de teléfonos de contacto.

DATOS DEN NIÑO/A

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar _____

Nacionalidad _____

Horario de Entrada _____ De salida _____

DATOS FAMILIARES

Nombre Y Apellidos de padre/madre/tutor _____ Edad _____

Profesión _____

Nombre y Apellidos del padre/madre/tutor _____ Edad _____

Profesión _____

Número Total de Hermanos (incluyéndolo a él) _____

Lugar que ocupa el niño/a _____

Estado Civil de los padres _____

Personas que conviven en el domicilio incluyéndolo al niño/a

ESCOLARIZACIÓN

¿Es la primera vez que acude a una Escuela Infantil) _____

¿Desde qué edad está escolarizado? _____

Nombre del Centro _____

¿Se adaptó bien? _____

DATOS FÍSICOS Y DE SALUD

Alergias _____

¿Padece alguna enfermedad? _____

¿Lleva algún tratamiento médico? _____

Algún otro dato de interés _____

¿PUEDE COMER PAN?

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

SI
SI
SI
SI

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

NO
NO
NO
NO

¿PUEDE COMER GALLETAS TIPO "MARIA"?

¿PUEDE COMER ASPITOS?

¿PUEDE COMER CARAMELOS TIPO "GUMMY"?

**CUESTIONARIO INICIAL CURSO 2026-2027
DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A**

COMPLEMENTAR SÓLO SI VA A DESAYUNAR EN EL CENTRO
(MARCAR LO QUE TOMA)

MARCAR LO QUE DESÉAIS QUE SE LE DE PARA DESAYUNAR

LECHE ADAPTADA	LECHE DE VACA
CANTIDAD DE LECHE _____ CEREALES (SI TOMA INDICAD CANTIDAD) _____ EN BIBERON O PAPILLA _____	<input type="checkbox"/> BIBERÓN <input type="checkbox"/> PAPILLA <input type="checkbox"/> VASO CANTIDAD DE LECHE _____ CANTIDAD DE CEREALES _____

GALLETAS SI NO

FRUTA A TROZOS SI NO

YOGURT NATURAL SI NO

SI TOMA LECHE ADAPTADA NO HAY QUE CONTRATAR EL SERVICIO.
EN CASO DE MARCAR VARIAS OPCIONES SE IRÁN VARIANDO LOS DESAYUNOS

SUEÑO

Hábito o costumbre para dormir (marcar)

Chupete Muñeco
 Boca Arriba Boca Abajo De Lado

¿Duerme siesta? _____

¿Cuánto tiempo? _____

Observaciones _____

COMPLEMENTAR SÓLO SI TIENE CONTRATO EL SERVICIO DE COMEDOR EN LA ESCUELA INFANTIL
(MARCAR SI COME ENTERO O TRITURADO, SÓLO UNA OPCIÓN)

ENTERO TRITURADO

¿PUEDE TOMAR YOGURT DESPUÉS DE COMER? (LOS YOGURES SERÁN UN DIA A LA SEMANA SÓLO PARA MENÚ ENTERO, NO PARA EL TRITURADO . Y SIEMPRE YOGURT NATURAL SIN AZÚCAR)

SI NO

SI COME TRITURADO MARCAD CON "X" TODOS LOS ALIMENTOS PUEDE COMER

VERDURAS POLLO Y PAVO TERNERA HUEVO MERLUZA LENTEJAS FRUTAS TRITURADAS
 DESPUÉS DE COMER

**CUESTIONARIO INICIAL CURSO 2026-2027
DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A**

PARA LOS NACIDOS EN 2026
SE ACTUALIZARÁ A LA INCORPORACIÓN AL CENTRO

LECHE ADAPTADA O MATERNA	
CANTIDAD DE LECHE	
CANTIDAD DE CEREALES	
BIBERÓN O PAPILLA	
CADA CUANTO TIEMPO	

Observaciones _____

OBSERVACIONES

SI CREE QUE HAY ALGO MÁS QUE DEBAMOS CONOCER SOBRE SU HIJO/A, DESCRÍBALO A CONTINUACIÓN

AVISO LEGAL: Sus datos personales serán usados para tramitar su solicitud y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de La Muela, con dirección en Plaza Don Vicente Tena núm. 1, CP 50196, La Muela (Zaragoza). Dirección de contacto con nuestro delegado de Protección de Datos: dpd@lamuela.org

En _____ a _____ de _____.

Firma de Madre/Padre/Tutor/Tutora

Firma Madre/Padre/Tutor/Tutora

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DEL CENTRO

YO (NOMBRE Y APELLIDOS), _____
COMO PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA DEL NIÑO/A _____

AUTORIZO A

PERSONA (NOMBRE Y APELLIDOS)	DNI	RELACIÓN

NOTA: Tachar los espacios no utilizados

Para que puedan recoger al niño/a de la Escuela Infantil Municipal de La Muela.

Esta autorización será válida mientras no sea revocada. Si durante el curso se quiere autorizar a otras personas se deberá Rellenar un nuevo documento, dejando el anterior sin validez

AVISO LEGAL: Sus datos personales serán usados para tramitar su solicitud y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de La Muela, con dirección en Plaza Don Vicente Tena núm. 1, CP 50196, La Muela (Zaragoza). Dirección de contacto con nuestro delegado de Protección de Datos: dpd@lamuela.org

En _____ a _____ de _____.

Firma de Madre/Padre/Tutor/Tutora

Firma Madre/Padre/Tutor/Tutora

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA EN EL CENTRO

YO (NOMBRE Y APELLIDOS) _____
PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA DEL NIÑO/A _____

AUTORIZAMOS

NO AUTORIZAMOS

A la Escuela Infantil Municipal de La Muela con Código de Centro 50019238 para que nuestro hijo/a aparezca en las fotografías y videos que se realicen en las distintas actividades que lleve a cabo el Centro: fiestas, actividades, talleres, etc.
La utilización de estas grabaciones y fotografías será en el ámbito docente, así como para la aplicación ClassDojo.

AVISO LEGAL: Sus datos personales serán usados para tramitar su solicitud y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de La Muela, con dirección en Plaza Don Vicente Tena núm. 1, CP 50196, La Muela (Zaragoza). Dirección de contacto con nuestro delegado de Protección de Datos: dpd@lamuela.org

En _____ a _____ de _____.

Firma de Madre/Padre/Tutor/Tutora

Firma Madre/Padre/Tutor/Tutora

TELÉFONOS DE CONTACTO

YO (NOMBRE Y APELLIDOS), _____
COMO PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA DEL NIÑO/A _____

(indicarlos por orden de prioridad y a quién corresponden dichos números)

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO DE CONTACTO

AVISO LEGAL: Sus datos personales serán usados para tramitar su solicitud y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de La Muela, con dirección en Plaza Don Vicente Tena núm. 1, CP 50196, La Muela (Zaragoza). Dirección de contacto con nuestro delegado de Protección de Datos: dpd@lamuela.org

En _____ a _____ de _____.

Firma de Madre/Padre/Tutor/Tutora

Firma Madre/Padre/Tutor/Tutora