

**SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA  
EN EL CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL  
CURSO 2017/2018**

Don/Doña: \_\_\_\_\_, padre/madre/tutor/a del  
niño/a: \_\_\_\_\_, solicita la reserva de plaza en  
el Centro de primer ciclo de Educación Infantil de \_\_\_\_\_ para el curso  
2017/2018 en la misma opción de matrícula.

En el caso de existir vacantes en otras opciones, solicita el cambio según la siguiente  
prioridad:

Castellano

Euskera

- Jornada completa con comedor
- Jornada completa sin comedor
- Media jornada con comedor
- Media jornada sin comedor

- Jornada completa con comedor
- Jornada completa sin comedor
- Media jornada con comedor
- Media jornada sin comedor

**\* La modalidad de agrupamiento para el curso 2017- 2018 podrá variar en función de  
la planificación revisada por el Departamento de Educación (Resolución Admisión  
26/2016, de 15 de febrero)**

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma del padre/madre/tutor/a

De acuerdo con el art. 5 de la LOPD quedo informado de que los datos personales consignados en este formulario, así como cualquier otro que tuviera que facilitar con ocasión de la matriculación del menor en el centro, serán incorporados a un fichero llamado CENTRO 0 A 3 AÑOS inscritos en la AEPD, cuyo responsable es el ayuntamiento de Villafranca, con el fin de posibilitar la gestión del mismo. Todos los datos recabados son necesarios para poder atender la solicitud, incluidos los referentes a la salud del niño para cuyo tratamiento presto mi consentimiento expreso por medio de la firma de la presente. Los datos personales serán tratados en todo momento con las medidas de seguridad exigidas legalmente y atendiendo a los principios de la protección de los datos. Que sólo los estrictamente necesarios serán comunicados al Gobierno de Navarra por mandato de la Ley Foral de Subvenciones y que podré ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome por escrito a las oficinas municipales

.....

RESGUARDO DE SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA

AYUNTAMIENTO DE: VILAFRANCA \_\_\_\_\_

CENTRO DE PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A: \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\* Se recuerda que deben presentar la declaración de la renta del año 2016 hasta el día  
30.06.2017