



CEI LITTLE FRIENDS

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos	
Fecha de nacimiento	
SIP	

Nombre y apellidos del papá	
DNI	
Teléfono	
Dirección	
Email	

Nombre y apellidos de mamá	
DNI	
Teléfono	
Dirección	
Email	

TIPO DE JORNADA	
Jornada escolar completa	Jornada escolar completas con comedor
Media jornada sin comedor	Media jornada escolar con comedor

Horas extras fijas	
--------------------	--

Anotaciones importantes a saber el centro	
---	--

Número de cuenta bancaria para domiciliar las mensualidades (Junto SEPA y fotocopia)

Responsable: NURSERY SCHOOL LITTLE FRIENDS, S.L.U; Finalidad: Gestionar la pertenencia al centro; Legitimación: consentimiento del interesado; Destinatarios: Sus datos podrán ser cedidos a Asesoría Frontera, S.L (Aseguradoras); Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a dpo@semperconfidentia.com o Calle virgen de la Cabeza nº 2; Procedencia: El propio interesado o tutor legal. Para más información visite las políticas de privacidad de nuestra página web www.littlefriends.es.

Firma madre

Firma padre

CEI LITTLE FRIENDS