

**BECAS PARA EL
PRIMER CICLO DE
EDUCACIÓN INFANTIL
EN CENTROS
PRIVADOS**

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

Convocatoria 2024/2025

ANEXO II: PAGO DE LA ESCOLARIDAD Y DECLARACIÓN DE CONCURRENCIA DE AYUDAS

1 PAGO DE LA ESCOLARIDAD EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL ACREDITADO

D. Dª: _____ en calidad de (1): _____
del centro: _____ con código de centro (2): _____
debidamente reconocido al amparo de la normativa de aplicación vigente.

- Dirección del centro: _____
- Teléfono del centro: _____

CERTIFICA:

Que la alumna/o _____ ha estado matriculada/o en este centro durante los meses abajo marcados (3), no ocupando plaza sostenida total o parcialmente con fondos públicos sin perjuicio de las ayudas que puedan corresponderle abonándose los siguientes importes en concepto de escolarización (incluyendo los conceptos de cuota de escolaridad, comedor y horario ampliado) correspondiente al curso escolar 2024/2025.

MES	IMPORTE SATISFECHO
Septiembre 2024	
Octubre 2024	
Noviembre 2024	
Diciembre 2024	
Enero 2025	
Febrero 2025	

MES	IMPORTE SATISFECHO
Marzo 2025	
Abril 2025	
Mayo 2025	
Junio 2025	
Julio 2025	

(1) Director/a; titular o secretario/a del centro.

(2) Código de autorización de centro otorgado por la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid.

(3) Marcar importes satisfechos en los meses que ha acudido el/la menor al centro escolar. El importe que se refleje será el total del coste mensual de la Escuela, sin detraer las eventuales ayudas que se hayan podido percibir y que hayan sido abonadas bien al interesado o bien al centro educativo.

En Madrid, a _____ de _____ de 20_____

Firma y sello del centro

2 DECLARACIÓN DE CONCURRENCIA DE AYUDAS (MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL)

Progenitor/a Madre Padre TL Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

DNI/NIF NIE Otro: _____ Número: _____ Nacionalidad: _____

Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

Declaro responsablemente que no he recibido ayudas por concepto de escolarización, horario ampliado y/o comedor para este alumno en el curso escolar 2024/2025.

BECAS PARA EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL EN CENTROS PRIVADOS

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

Declaro responsablemente que he recibido ayudas procedentes de la entidad y/o Administración _____ por concepto de escolarización, horario ampliado y/o comedor para este alumno por importe total de _____ correspondiente al curso escolar 2024/2025.

MES	IMPORTE AYUDA PERCIBIDA
Septiembre 2024	
Octubre 2024	
Noviembre 2024	
Diciembre 2024	
Enero 2025	
Febrero 2025	

MES	IMPORTE AYUDA PERCIBIDA
Marzo 2025	
Abril 2025	
Mayo 2025	
Junio 2025	
Julio 2025	

③ DATOS BANCARIOS DEL SOLICITANTE

IBAN

E	S		
----------	----------	--	--

Entidad

Sucursa|

En Madrid, a 1 de enero de 20

Firma del beneficiario

Protección de datos de carácter personal: **INFORMACIÓN BÁSICA**

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Red Escuelas Infantiles, responsabilidad de la Dirección General de Educación, Juventud y Voluntariado, correo electrónico dgeiv@madrid.es, con la finalidad de gestionar la admisión, funcionamiento y facturación de la Red de Escuelas Infantiles y la concesión de becas de escolarización en centros privados en el primer ciclo de educación infantil y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante la Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y Régimen Especial de Madrid. Los datos no podrán ser cedidos a terceros/as salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente. Delegado/a de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es.

INFORMACIÓN ADICIONAL en Instrucciones