

SOLICITUD DE NUEVA INCRIPCIÓN CURSO ESCOLAR 20 21 -20 22
(Esta solicitud no garantiza la obtención de plaza)

EDUCACION INFANTIL: 3 AÑOS 4 AÑOS 5 AÑOS

(Escribir con letra CLARA en MAYÚSCULAS y complete TODOS LOS CAMPOS)

DATOS DEL ALUMNO/A:

APELLIDOS		NOMBRE		DNI / PASAPORTE		
NACIONALIDAD		SEXO: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO (Provincia, país)		
HERMANOS	Número total de hermanos: _____ Familia numerosa: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
	Hermanos en el centro: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Indicar nombre y curso:					
	Nombre del hermano/a _____		Curso: _____			
Nombre del hermano/a _____		Curso: _____				
NIVEL DE FLUIDEZ EN ESPAÑOL, INGLÉS Y FRANCÉS:	Nivel de Español: <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> No lo habla pero lo entiende <input type="checkbox"/> Ni lo habla ni lo entiende					
	Nivel de Inglés: <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> No lo habla pero lo entiende <input type="checkbox"/> Ni lo habla ni lo entiende					
	Nivel de Francés: <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> No lo habla pero lo entiende <input type="checkbox"/> Ni lo habla ni lo entiende					

DATOS FAMILIARES:

DOMICILIO FAMILIAR:	DIRECCIÓN: _____				
	CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____				
MADRE					
APELLIDOS		NOMBRE		DNI / PASAPORTE	
NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	TELÉFONO	RESIDENCIA EN UK <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha inicio: ___ / ___ / ___		
EMAIL					
PADRE					
APELLIDOS		NOMBRE		DNI / PASAPORTE	
NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	TELÉFONO	RESIDENCIA EN UK <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha inicio: ___ / ___ / ___		
EMAIL					
¿Cómo tuvo conocimiento de nuestro colegio? <input type="checkbox"/> Open Day <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> Familiares/amigos <input type="checkbox"/> Otros					
Especificar: _____					

DATOS ACADÉMICOS

CENTRO ESCOLAR DE PROCEDENCIA		
NOMBRE DEL CENTRO	TELÉFONO	PAÍS
DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL	CIUDAD
EMAIL		

PREFERENCIAS ACÁDEMICAS

En caso de resultar admitida su solicitud, señale sus preferencias entre las siguientes opciones:

Desearía que su hijo/a curse el área de Religión: SI NO

Informes y/o diagnósticos anteriores referentes al alumno/a aplicante: SI NO

En caso de marcar SÍ, es obligatorio adjuntar el documento a esta solicitud.

Otras razones o circunstancias especiales que deberían ser consideradas por la Comisión de Admisiones:

Fecha y firma del padre, madre o representante legal:

Bajo el Reglamento General de Datos de la Unión Europea (GDPR) se requiere su consentimiento explícito para utilizar la información aquí recogida a efectos de comunicaciones con fines exclusivamente académicos. Podrá retirar esta autorización en cualquier momento contactando con la escuela.

D. _____ confirma que todos los datos cumplimentados son ciertos y autoriza al I.E Vicente Cañada Blanch a comunicarse con el solicitante en los términos arriba expuestos.

Firma:

Londres , a, de.....de 20__

MUY IMPORTANTE: Esta solicitud no garantiza la obtención de plaza y deberá ir obligatoriamente acompañada de la siguiente documentación:

- A) Informe del centro de *procedencia* (obligatorio para solicitantes de Infantil 5 años)
- B) Fotocopia del *pasaporte o DNI* del alumno y de los padres.
- C) Fotocopia del *título de Familia Numerosa* (en su caso).

NO SE RECOGERÁN SOLICITUDES QUE NO VAYAN ACOMPAÑADAS DE TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORES

Los datos personales que se le solicitan tienen por objeto la adecuada organización de las actividades desarrolladas por este centro. El responsable del mismo le garantiza la protección, salvaguarda y uso adecuado de dichos datos. En caso de modificación o cancelación puede dirigirse mediante escrito al propio centro utilizando el formulario que le suministrarán en la Secretaría del mismo.