



SOLICITUD DE NUEVA INSCRIPCIÓN CURSO ESCOLAR 20__-20__
(Esta solicitud no garantiza la obtención de plaza)

INFANTIL 4 AÑOS INFANTIL 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: _____															



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
INSTITUTO ESPAÑOL
VICENTE CAÑADA BLANCH

DATOS ACADÉMICOS

CENTRO ESCOLAR DE PROCEDENCIA		
NOMBRE DEL CENTRO	TELÉFONO	PAIS
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: Sí No

Informes y/o diagnósticos anteriores referentes al alumno/a aplicante: Sí* 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, dede 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

317 Portobello Road – LONDON W10 5SZ
Tel: 020 8969 2664 - Fax: 020 8968 9432 - canada.blanch.uk@educacion.gob.es
<http://vicentecanadablanch.educalab.es/home>