



**FICHA DE PREINSCRIPCIÓN
 DEL ALUMN@**

Ed. Infantil- 0 años (Nacidos en 2017) __
 Ed. Infantil- 1 años (Nacidos en 2016) __
 Ed. Infantil- 2 años (Nacidos en 2015) __

CURSO 2017/2018

DATOS DEL ALUMN@

Nombre y apellidos:
 Fecha de nacimiento: día: mes: año:

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos de la **Madre** o tutora legal:

 Tfno. Móvil: Tfno fijo:..... Profesión:
 Centro de trabajo: E- mail (en mayúscula):

Nombre y apellidos de la **Padre** o tutor legal:

 Tfno. Móvil: Tfno fijo:..... Profesión:
 Centro de trabajo: E- mail (en mayúscula):

DOMICILIO FAMILIAR

Dirección familiar:

 Ciudad: Código postal:

HERMANOS EN EL CENTRO: SI__ NO__

Nombre:.....Curso:

Nombre:.....Curso:

Otros hermanos:

ESCOLARIZACIÓN ANTERIOR:

¿El alum@ ha estado escolarizado anteriormente? SI: NO:

Nombre del centro:

Dirección:

Cód. Postal: Localidad: Tlf:



JORNADA: Las familias deberán elegir un horario comprendido entre las 07:30 y 20:00 horas

Mañana: 09:00/12:30 () Mañana : 09:00/14:00 () Tarde:

Sábados: ()

Comedor: Sí () No ()

Otros:

CRITERIOS QUE CUMPLE LA FAMILIA PARA LA BAREMACIÓN

- HERMANOS QUE HAYAN SIDO ANTIGUOS ALUMN@S DE LA ESCUELA INFANTIL:
SI..... NO....
- HERMANOS MATRICULADOS EN EL COLEGIO: SI.... NO....
- SOLICITAR JORNADA COMPLETA (5 horas o más): SI.... NO....
- INCORPORACIÓN AL CENTRO:
SEPTIEMBRE: MESES POSTERIORES:(indicar mes)
- FAMILIA NUMEROSA: SI.... NO....

D. / D^a.....

Con DNI: Padre () Madre () Tutor legal () solicita plaza en la **escuela INFANTIL HISPANIA** para el curso 2017-2018

Cartagena,..... de.....de 2017

FDO.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter Personal, COLEGIO HISPANIA, S.L., domiciliado en la Prolongación Ángel Bruna 10, 30300 de Cartagena (Murcia), le informa que los datos que nos ha proporcionado, tanto de su titularidad como del alumno por Usted representado, serán utilizados con la finalidad de gestionar el servicio contratado para el acogimiento, educación y vigilancia del alumno en el horario y condiciones acordadas, incluyendo atención médica en caso de resultar necesaria, así como en su caso, la gestión psicopedagógica para la orientación . Con su firma usted autoriza la cesión de los datos académicos y personales a la Consejería de Educación Formación y Empleo de la Región de Murcia y cualquier otro organismo público en virtud de las atribuciones que legalmente dichos organismos tienen establecidas.

En el supuesto de que desee ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirija una comunicación por escrito a COLEGIO HISPANIA, S.L. a la dirección indicada anteriormente a los referidos efectos, con la referencia "LOPD – Clientes/Alumnos" adjuntando copia de su Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente.