



COLEGIO CALASANZ
MM. ESCOLAPIAS

C/ Santiago, 29
☎/FAX: 91-889 29 00
ALCALÁ DE HENARES
28801 Madrid

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO
CURSO 20__/20__

ENSEÑANZAS PARA LOS QUE SOLICITA MATRICULA EL ALUMNO/A:

NIVEL EDUCATIVO		CURSO:	
CICLO O MODALIDAD			

DATOS DEL ALUMNO/A:

APELLIDOS:			
NOMBRE:			
FECHA DE NACIMIENTO:			
LUGAR DE NACIMIENTO:			
NACIONALIDAD:		D.N.I.	
TELÉFONO:			

DATOS ACADÉMICOS:

CENTROS EN LOS QUE HA CURSADO ESTUDIOS Y ENSEÑANZAS CURSADAS EN CADA UNO DE ELLOS:	

RELACIÓN CON EL CENTRO:

MOTIVOS DE ELECCIÓN DE ESTE CENTRO EDUCATIVO:
ANTECEDENTES DE HERMANOS O PADRES EN EL CENTRO O EN OTROS CENTROS DE LA MISMA INSTITUCIÓN:



COLEGIO CALASANZ
MM. ESCOLAPIAS

C/ Santiago, 29
☎/FAX: 91-889 29 00
ALCALÁ DE HENARES
28801 Madrid

DATOS FAMILIARES:

PADRE/TUTOR:

APELLIDOS:			
NOMBRE:			
ESTADO CIVIL:			
FECHA DE NACIMIENTO:			
LUGAR DE NACIMIENTO:			
NACIONALIDAD:		D.N.I.	
TELÉFONO MÓVIL:			

MADRE/TUTORA:

APELLIDOS:			
NOMBRE:			
ESTADO CIVIL:			
FECHA DE NACIMIENTO:			
LUGAR DE NACIMIENTO:			
NACIONALIDAD:		D.N.I.	
TELÉFONO MÓVIL:			

DOMICILIO FAMILIAR:

CALLE, Nº, PISO Y PTA.			
C.P., LOCALIDAD Y PROVINCIA:			

DOCUMENTACIÓN A APORTAR A ESTA SOLICITUD:

- Fotocopia de las calificaciones finales de los dos últimos cursos realizados o certificado con las calificaciones del Centro donde haya cursado esos estudios.



COLEGIO CALASANZ
MM. ESCOLAPIAS

C/ Santiago, 29
☎/FAX: 91-889 29 00
ALCALÁ DE HENARES
28801 Madrid

INFORMACIÓN DEL CENTRO A LA FAMILIA

a) Tratamiento de datos

- La totalidad o parte de los datos personales reseñados serán incorporados y tratados en un fichero de datos del que es responsable el Titular del Centro y que tiene por objeto la adecuada organización del Centro, así como la gestión académica, económica y administrativa.
- Los que suscriben el presente documento conocen y consienten que los datos personales reseñados serán incorporados y tratados en un fichero de datos del que es responsable el Titular del Centro educativo.
- Los datos personales, incluidos los de carácter reservado, necesarios para el centro educativo, serán facilitados a la Consejería de Educación, cuando la misma lo requiera de conformidad con lo dispuesto en la D.A. 23ª de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Los titulares de los datos tienen reconocido los derechos de acceso, cancelación y rectificación y podrán ejercitarlos gratuitamente mediante escrito dirigido al Titular del Centro, o bien por correo electrónico a la dirección colegio@calasanzalcala.com

b) Otra información complementaria

- Los demandantes de plaza en el Centro podrán solicitar la información adicional que consideren adecuada para completar su conocimiento de las características del Centro y de su oferta educativa. A tal efecto, tienen a su disposición la Secretaría del Centro en horario de 9,30 a 11 horas de lunes a viernes y la página web del Centro en la siguiente dirección: www.calasanzalcala.com

MANIFESTACIONES DE LOS PADRES/TUTORES

En nuestra calidad de padres o tutores del alumno/a, manifestamos que:

- 1º Representamos al alumno/a para el que solicitamos plaza.
- 2º Los datos e información que aportamos son veraces y completos.
- 3º Solicitamos plaza en este Centro para el próximo curso escolar y las enseñanzas reseñadas.
- 4º Autorizamos que los datos facilitados sean tratados para las finalidades descritas.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____.

Firma:

Firma:

El Padre/Tutor

La Madre/Tutora