



**COLEGIO CALASANZ**  
MM. ESCOLAPIAS

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

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**  
**1º BACHILLERATO**

Curso 20...../20.....

**1. DATOS DEL ASPIRANTE A PLAZA DE ALUMNO/A**

.....  
Apellidos Nombre

.....  
fecha de Nacimiento localidad de nac. Provincia

Número total de hermanos, incluido el solicitante .....

Varones..... Mujeres..... Lugar que ocupa.....

Familiares con quien vive .....

Domicilio familiar:

Calle.....n<sup>a</sup>..... piso.....

Municipio..... Código Postal..... Teléfono.....

**2. ESTUDIOS QUE SOLICITA**

	Opciones	M. Modalidad (3)	M.Optativas (1)
<input type="checkbox"/> Ciencias de la Naturaleza y la Salud.	<input type="checkbox"/> Ciencias e Ingeniería	<input type="checkbox"/> Matemáticas I <input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I	<input type="checkbox"/> Biología y Geología
	<input type="checkbox"/> Ciencias de la Salud	<input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Matemáticas I <input type="checkbox"/> Biología y Geología	<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I
<input type="checkbox"/> Humanística y Ciencias Sociales	<input type="checkbox"/> Ciencias Sociales	<input type="checkbox"/> Historia del mundo contemporáneo <input type="checkbox"/> Matemáticas CCSS I <input type="checkbox"/> Economía	<input type="checkbox"/> Latín I

Curso que realiza actualmente.....

¿Ha repetido algún curso académico?.....¿Cuál?.....

Centro de donde procede.....



**3. DATOS FAMILIARES**

**DATOS DEL PADRE**

.....  
Apellidos y nombre

.....  
fecha de nacimiento

.....  
localidad

.....  
nº D.N.I.

**DATOS DE LA MADRE**

.....  
Apellidos y nombre

.....  
fecha de nacimiento

.....  
localidad

.....  
nº D.N.I.

<u>SITUACIÓN LABORAL</u>	<u>PADRE</u>	<u>MADRE</u>
Profesión	.....	.....
Categoría	.....	.....
Trabajador por cuenta propia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajador por cuenta ajena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empresa	.....	.....
Teléfono	.....	.....
Pensionista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En desempleo o paro laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En trabajos propios del hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Motivos por los que solicita el ingreso de su hijo/a en este Centro:  
.....  
.....  
.....

- Observaciones:  
.....  
.....  
.....

En Alcalá de Henares, a ..... de ..... de 2.0.....

Firma del padre o tutor

Firma de la madre o tutora



**COLEGIO CALASANZ**  
MM. ESCOLAPIAS

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

**DOCUMENTOS QUE DEBERAN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD:**

- Fotocopia de las notas de los dos últimos cursos realizados.

**IMPORTANTE:**

- LA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTE IMPRESO NO SUPONE LA OBTENCIÓN DE PLAZA ESCOLAR PARA EL SOLICITANTE LA COMISIÓN DE ADMISIÓN ESTUDIARÁ LAS SOLICITUDES PRESENTADAS.
- NO SE RECOGERÁ NINGUNA SOLICITUD QUE NO ESTE DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA EN TODOS SUS APARTADOS O NO APORTE LOS DOCUMENTOS EXIGIDOS.
- LAS SOLICITUDES ENTREGADAS FUERA DE PLAZO NO SERÁN OBJETO DE BAREMACIÓN, MATRICULANDO AL SOLICITANTE EN FUNCIÓN DE LAS VACANTES EXISTENTES.

.....  
**COLEGIO “CALASANZ”**  
**MM. ESCOLAPIAS**  
**ALCALÁ DE HENARES**

**RESGUARDO DE SOLICITUD**

Solicitante.....

Fecha de entrada..... Curso.....

(sello del Centro)