

**Colegio "Los Rosales" Avd. Ricardo Gross, 8 29140 Churrana (Málaga).**

Teléfonos: 952 62 25 26 / 952 43 50 72

www.colegiolosrosales.com

Foto

*Curso Escolar 2018 / 2019*

**SOLICITUD DE MATRÍCULA**

Fecha: \_\_\_\_\_ Curso al que solicita plaza: \_\_\_\_\_  
Tiene hermanos en el Centro: SI/NO. Nombre: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ NIE.: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ALUMNO:**

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL COLEGIO ANTERIOR:**

Nombre del Colegio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección (completa): \_\_\_\_\_

*Padre:*

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_  
Nacimiento: Fecha: \_\_\_\_\_ / Población: \_\_\_\_\_ / Provincia: \_\_\_\_\_ /  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ / Profesión: \_\_\_\_\_ / N° de Hijos: \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_ / D.N.I.: \_\_\_\_\_ / Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
/ Teléfono: \_\_\_\_\_

*Madre:*

Apellidos y Nombre: \_\_\_\_\_  
Nacimiento: Fecha: \_\_\_\_\_ / Población: \_\_\_\_\_ / Provincia: \_\_\_\_\_ /  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ / Profesión: \_\_\_\_\_ / N° de Hijos: \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_ / D.N.I.: \_\_\_\_\_ / Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
/ Teléfono: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO / CORRESPONDENCIA**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfonos de contacto: Particular: \_\_\_\_\_

**SERVICIOS QUE SOLICITA**

|                            |            |         |
|----------------------------|------------|---------|
| Comedor                    |            | SI / NO |
| Autobús:                   | 1/2 viajes | SI / NO |
| Servicio Médico            |            | SI / NO |
| Servicio Psicológico       |            | SI / NO |
| Actividades Extraescolares |            | SI / NO |
| Aula Matinal               |            | SI / NO |
| Futbito                    |            | SI / NO |

**(Rodee lo que proceda).**

Autorizo al CDP “Los Rosales”, el uso de la imagen, nombre y apellidos del alumnado en publicaciones del Centro tales como anuarios escolares, página web; facilitar datos al A.M.P.A. del Centro para la organización de diversas actividades; o a otras Consejerías tales como los Centros de Salud durante las campañas de vacunación.

FDO. : \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

**Documentación a entregar una vez admitido/a:**

- Fotocopia del libro de familia (donde aparezca el niño/a y los padres) o certificación literal actualizado de las inscripciones del Registro Civil.
- Fotocopia D.N.I. de los padres.
- Fotocopia de la cartilla de vacunas o certificado de vacunas.
- Certificado de la cuenta bancaria para domiciliar los pagos.
- 1 fotografías tamaño carnet.

(Traer los originales para cotejar las fotocopias).

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de la presente reserva serán incorporados al fichero “CLIENTES” con la finalidad de gestionar los compromisos derivados del mismo. EL CLIENTE podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión ante el Colegio “Los Rosales” en la dirección que figura en el encabezado.