COLEGIO SANTA MARÍA DEL PILAR
C/ Reyes Magos, 3 - 28009 MADRID

SOLICITUD DE PLAZA PARA EL CURSO 2012/2013
Ed. Infantil de 2 años. Alumnos *sin hermanos* en el Colegio

A) DATOS FAMILIARES:

ALUMNO SOLICITANTE:					
Primer apellido:	Segundo apellido:		Nombre:		
Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:		Fecha.- Día:	Mes:	Año:

PADRE o TUTOR LEGAL:			
Apellidos y nombre::		NIF/NIE:	Nacionalidad:
Profesión:	Fecha de nacimiento:	Tf. personal 1:	Tf: personal 2:
e-mail:			

MADRE o TUTORA LEGAL:			
Apellidos y nombre:		NIF/NIE:	Nacionalidad:
Profesión:	Fecha de nacimiento:	Tf. personal 1:	Tf: personal 2:
e-mail:			

DOMICILIO FAMILIAR:				
Calle/Plaza:	Nº:	Escalera:	Piso:	Dto. Postal:
Localidad:	Tf. domicilio:	Tf. alternativo 1:	Tf. alternativo 2:	

B) DATOS COMPLEMENTARIOS:

DOMICILIO:	☐ Familiar	☐ Laboral		
Domicilio LABORAL (en su caso):				
Calle/Plaza:	Nº:	Escalera:	Piso:	Dto. Postal:
Localidad:	Teléfono/s:			

PADRE/MADRE SOCIO DE LA A.A.A. DEL COLEGIO SANTA MARÍA DEL PILAR:
Apellidos y nombre:

CONTINÚA AL DORSO

COLEGIO SANTA MARÍA DEL PILAR
C/ Reyes Magos, 3 – 28009 MADRID

SOLICITUD DE PLAZA PARA EL CURSO 2012/2013
Ed. Infantil de 2 años. Alumnos *sin hermanos* en el Colegio

Alumno/a: _____

Madrid, _____

C) OTRAS CIRCUNSTACIAS:

SITUACIÓN DE FAMILIA NUMEROSA	☐ General	☐ Especial

Hermanos del alumno/a solicitante:

Nombre	Año de nacimiento	¿Solicitará plaza en este Colegio en la presente convocatoria?	Nombre	Año de nacimiento	¿Solicitará plaza en este Colegio en la presente convocatoria?
1)		☐ SÍ ☐ NO	2)		☐ SÍ ☐ NO
3)		☐ SÍ ☐ NO	4)		☐ SÍ ☐ NO

SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA, PSÍQUICA Y/O SENSORIAL DE ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:	
Apellidos y nombre:	Parentesco:

¿EL NIÑO/A PADECE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA DE TIPO DIGESTIVO, ENDOCRINO O METABÓLICO?	☐ SÍ ☐ NO

RAZONES POR LAS QUE DECIDIÓ SOLICITAR PLAZA EN ESTE COLEGIO:

Madrid, _____ de _____ de 2012

Firma del padre, madre o tutor:

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, **doy mi consentimiento** para que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular el Colegio Santa María del Pilar, y puedan ser utilizados **para los fines lógicos de un centro de enseñanza** (matriculación, gestión del expediente académico, etc.). Asimismo, declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio del Colegio Santa María del Pilar, en la calle de los Reyes Magos nº 3.

OBSERVACIONES:

1) Plazo de solicitud para **alumnos *sin hermanos* en el Colegio**: Del **30 de enero al 3 de febrero**, ambos inclusive.
2) Se dará respuesta escrita antes del 18 de febrero a las todas solicitudes presentadas.
3) La solicitud de ingreso en el Colegio Santa María del Pilar presupone el respeto a su Documento de Carácter Propio y a su Reglamento de Régimen Interior.
4) Esta plaza es sólo para **Educación Infantil de 2 años (Nivel Privado)**, debiendo someterse el alumno/a a un **nuevo proceso oficial de admisión** para acceder al nivel Concertado de Educación Infantil de 3 años.