



SOLICITUD ADMISIÓN PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL 2 AÑOS

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PRIMER CICLE D'EDUCACIÓ INFANTIL 2 ANYS

A	DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A / DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A				
APELLIDOS / COGNOMS			NOMBRE / NOM		
DNI / NIE		FECHA NACIMIENTO / DATA NAIXEMENT		<input type="checkbox"/> VARON HOME <input type="checkbox"/> MUJER DONA	
MUNICIPIO DE NACIMIENTO / MUNICIPI DE NAIXEMENT			NACIONALIDAD / NACIONALITAT		
B	DATOS DEL PADRE Y MADRE O TUTOR Y TUTORA - DADES DEL PARE I MARE O TUTOR I TUTORA				
APELLIDOS / COGNOMS		NOMBRE / NOM	DNI / NIE	TELÉF. CONTACO / TELÉF. CONTACTE	
APELLIDOS / COGNOMS		NOMBRE / NOM	DNI / NIE	TELÉF. CONTACO / TELÉF. CONTACTE	
C	SOLICITA / SOL·LICITA				
La admisión del alumno/a, durante el próximo curso escolar, para cursar las enseñanzas de Educación Infantil de primer ciclo 2 años <i>L'admissió de l'alumne/a, durant el pròxim curs escolar, per a cursar ensenyaments de Educació Infantil primer cicle 2 anys</i>					
D	DECLARA:				
Que en la unidad familiar concurren la siguientes circunstancias: <i>Que en la unitat familiar concorren les circumstàncies següents:</i>					
	<input type="checkbox"/>	Hermanos/as del alumno/a solicitante que el próximo curso escolar se encuentran matriculados/as en el centro <i>Germans/es de l'alumne/a sol·licitant que el pròxim curs escolar es troben matriculats /des al centre</i>			Núm.: _____
	<input type="checkbox"/>	Padre, madre o tutor/a legal trabajador/a del centro <i>Pare, mare o tutor/a legal treballador/a del centre</i>			
	<input type="checkbox"/>	Padre, madre, tutores o hermanos/as, antiguo alumno/a del centro <i>Pare, mare, tutors o gemans/es, antic alumne/a del centre</i>			
	TOTAL PUNTUACIÓN / TOTAL PUNTUACIÓ				

Las personas solicitantes declaran, además conocer que la falsedad de los datos puede dar lugar a la anulación de la solicitud.
 Les persones sol·licitants declaren, a més conèixer que la falsetat de les dades declarades pot donar lloc a l'anul·lació de la sol·licitud.

_____, _____ de _____ de _____

Padre o tutor
Pare o tutor

Madre o tutora
Mare o tutora

Firma / Signatura: _____ Firma / Signatura: _____

El Colegio LA CONCEPCIÓN, le informa que los datos contenidos en este impreso podrán ser incluidos en los ficheros del centro para realizar la gestión administrativa y educativa, con el objeto de mejorar la calidad de nuestro servicio. El Colegio garantiza el derecho de modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestros ficheros, para lo cual deberá hacernos llegar su consulta a la dirección: Av. San Francisco, 5 46870 Ontinyent (Valencia)

El Col·legi LA CONCEPCIÓ, li informa que les dades contingudes en aquest imprès podran ser inclosos en els fitxers del centre per a realitzar la gestió administrativa i educativa, amb l'objecte de millorar la qualitat del nostre servei. El Col·legi garanteix el dret de modificar, oposar-se o cancel·lar les dades personals continguts en els nostres fitxers, per a açò haurà de fer-nos arribar la seua consulta a l'adreça: Av. Sant Francisco, 5 46870 Ontinyent (València)

REGISTRO DE ENTRADA REGISTRE D'ENTRADA
FECHA DATA