



RESERVA CONFIRMACIÓN DE PLAZAS CURSO 2016/2017

Curso para el que solicita plaza EDUCACIÓN INFANTIL

Alumno/a	NOMBRE	
	APELLIDOS	
	FECHA DE NACIMIENTO	
	LUGAR DE NACIMIENTO	
	DNI	
Padre o tutor	NOMBRE	
	APELLIDOS	
	DNI	
	TELÉFONO	
	CORREO ELECTRÓNICO	
Madre o tutora	NOMBRE	
	APELLIDOS	
	DNI	
	TELÉFONO	
	CORREO ELECTRÓNICO	
Domicilio	CALLE, AVDA, PZA con N°	
	CP y LOCALIDAD	

¿Desean recibir las comunicaciones por separado? SI / NO.

¿Autorizo al Centro para que publique fotos de mi hijo, solamente con fines educativos? SI / NO.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA:

1. Resguardo de abono de 9'20 €, en la cuenta nº ES41 2108/3283/81/0030011319 de EspañaDuero, en concepto de Seguro Escolar.
2. Fotocopia de la página del libro de familia donde aparece inscrito el alumno o fotocopia del D.N.I., en caso de tenerlo (alumnos nuevos).
3. Certificado académico del último curso (alumnos nuevos).

Con la firma de la matrícula, el padre/madre/tutor acepta los términos y condiciones estipuladas en el Seguro Escolar. Las coberturas y las obligaciones del seguro las pueden consultar en la página web del Centro.

Cáceres, a ___ de _____ de 2016.

Fdo.: _____
Padre/madre/tutor/a



COLEGIO
Licenciados Reunidos
CENTRO CONCERTADO

**PROTOCOLO DE COMPROMISO DE LAS FAMILIAS CON LA EDUCACIÓN DE SUS HIJOS
(DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO)**

D./a. _____, como padre/madre o tutor/a del alumno/a _____ de _____ Educación Infantil en el Colegio Licenciados Reunidos, manifiesto que conozco el "Protocolo de compromiso de las familias con la educación" de este Centro, aprobado por el Consejo Escolar en sus sesión de 21 de abril de 2009 y, mediante la presente firma, lo acepto y asumo en todos sus términos.

Cáceres, a _____ de _____ de 2016



COLEGIO
Licenciados Reunidos
CENTRO CONCERTADO

Fdo.: Francisco José Álvarez Pérez

El Director

Fdo.: _____

Padre/madre/tutor/a

Pueden consultar el "Protocolo de Compromiso de las familias con la Educación de sus hijos" en nuestra página web o el Tablón de Anuncios del Centro.

PROCEDENCIA DEL ALUMNO (Cumplimentar en el caso de ser alumno nuevo en el Centro):

Centro de Procedencia: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

EL COLEGIO DISPONE DE SERVICIO DE COMEDOR, DE DESAYUNO Y AULA MATINAL. SI DESEAN HACER USO DE ELLOS, PIDAN INFORMACIÓN EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO.

ENTREGAR AL TUTOR ANTES DEL 15 DE MARZO

A efectos de lo dispuesto en la LOPD 15/1999, Cooperativa Licenciados Reunidos, en adelante el Centro, con domicilio en C/ Londres, 3, en Cáceres, le informa que Vd. considera este documento como aceptación y consentimiento informado, y autoriza expresamente el tratamiento automatizado de sus datos como cliente y los de su hijo/a o tutelado/a como alumno, a la exposición en los medios de comunicación del centro de los datos audiovisuales recabados durante las actividades del centro y a recibir información anual de ofertas de indumentaria escolar. Vd. tiene en cualquier momento derecho a acceder a esta información, pudiendo rectificarla, cancelarla u oponerse a ella dirigiéndose al domicilio indicado anteriormente o bien mediante fax al número 927232002. El fichero en el que se incluirán los datos personales es propiedad del Centro y está registrado en la AEPD. El Centro se compromete al cumplimiento de la legislación vigente en materia de protección de datos.

Colegio Licenciados Reunidos. Centro Concertado

C/ Londres, 3. 10005 - Cáceres. Tel. y Fax: 927 23 20 02