



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
1º DE EDUCACIÓN INFANTIL, CURSO 2015 – 2016**

1 <sup>er</sup> Apellido:	2º Apellido:
Nombre:	Fecha de nacimiento:
Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:
Domicilio:	
Código Postal:	Localidad:
e-mail de contacto:	

**DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES**

Nombre y apellidos del padre/tutor:	
D.N.I. / N.I.E.:	Teléfono:
Móvil:	Teléfono del trabajo:
Otro e-mail, móvil, otras observaciones:	

Nombre y apellidos de la madre/tutora:	
D.N.I. / N.I.E.:	Teléfono:
Móvil:	Teléfono del trabajo:
Otro e-mail, móvil, otras observaciones:	

**CENTRO ORIGEN (En su caso)**

Centro:	
Dirección:	Localidad:
Teléfono:	

**CENTRO QUE SOLICITA**

CURSO	ETAPA	CENTRO	LOCALIDAD
1º	INFANTIL	C.P.E.I.P. MARQUÉS DE LA REAL DEFENSA	TAFALLA

**MODELO LINGÜÍSTICO Y OPTATIVA**

Todo el alumnado se escolariza en el **Programa de Aprendizaje en Inglés (PAI)** por el que el 40% del currículo se imparte en inglés, teniendo que elegir el modelo lingüístico para el resto de clases:

- Modelo A: Castellano con Euskera como asignatura (4 sesiones semanales).
- Modelo G: Castellano.

- Religión Católica                       Atención Educativa

De acuerdo con lo establecido en la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal (LOPD), el Colegio Público de Educación Infantil y Primaria 'Marqués de la Real Defensa' adopta las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de sus datos y **en todo momento se podrá ejercitar el derecho de acceso, modificación o rectificación dirigiéndose a la Administración del Centro.**

**DOCUMENTOS NECESARIOS**

- Fotocopia del libro de familia / pasaporte.
- Fotocopia D.N.I. / N.I.E. de padres o tutores legales.
- Volante de empadronamiento.
- En su caso, informe de la alergia, intolerancia u otros.
- Otros informes de interés.

**SERVICIOS**

Transporte:	<input type="checkbox"/> 2 viajes
	<input type="checkbox"/> 4 viajes
Parada: <input type="checkbox"/> Panueva <input type="checkbox"/> Juzgado <input type="checkbox"/> Las Torres <input type="checkbox"/> Guti's / Recoletas	

Comedor:	<input type="checkbox"/> Los 4 días de la semana	<input type="checkbox"/> Días sueltos (indicarlos si lo sabe):
	Indicar si tiene alergia, intolerancia u otro impedimento para comer el menú ordinario:	
	<input type="checkbox"/> Intolerancia al gluten	<input type="checkbox"/> Intolerancia a la lactosa
	<input type="checkbox"/> Alergias	<input type="checkbox"/> No cerdo <input type="checkbox"/> No carne
Especificar alergias, intolerancias u otras situaciones:		

**DATOS BANCARIOS, AUTORIZACIONES Y DECLARACIÓN**

IBAN:

Nombre y apellidos de la persona titular:

D.N.I. / N.I.E. de la persona titular:

**AUTORIZO      NO AUTORIZO**

                    

A realizar las actividades fuera del centro, incluidas en la P.G.A. aprobada por el Consejo Escolar, con el acompañamiento del profesorado responsable.

                    

A proporcionar los datos personales en caso de que sean solicitados por el Centro de Salud o APYMA.

                    

A la utilización de su imagen obtenida como consecuencia de la realización de actividades escolares y extraescolares y hacer uso de esas imágenes en otros medios de difusión o promoción, siempre con fines escolares o divulgativos del Colegio.

Tafalla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_\_

**Declaro que la información y documentación aportada con la solicitud es cierta y autorizo al Departamento de Educación a realizar las comprobaciones oportunas.**

Declaro bajo juramento que los progenitores/tutores estamos conformes con esta solicitud **(Marca obligatoria si no han firmado los dos progenitores/tutores).**

Declaro que los progenitores/tutores estamos en situación de separación, divorcio o discrepancia y apor- to Resolución judicial o documentación vigente de la que se deduce que me corresponde decidir en ex- clusiva el centro escolar de mi hijo/a **(Marca obligatoria si no han firmado los dos progenitores/tutores o marcado la casilla anterior).**

Firma del padre y/o madre o representantes legales

-----  
Nombre y apellidos

-----  
Nombre y apellidos

D.N.I./N.I.E.: \_\_\_\_\_

D.N.I./N.I.E.: \_\_\_\_\_