

**Matrícula** Curso..... / .....

### Datos del Alumno/a

Nombre: ..... Nacionalidad: .....

Apellidos: .....

Sexo (H/M): ..... Curso: ..... Repite:  Sí  No

Fecha de nacimiento: ..... / ..... / ..... Población: .....

Provincia: ..... País: .....

D.N.I.: ..... N° Seguridad Social: .....

### Datos Familiares

Apellidos y nombre del padre/tutor: .....

D.N.I. padre: ..... Nacionalidad: .....

Profesión padre: ..... Tel. móvil padre: .....

e-mail padre: .....

Apellidos y nombre de la madre/tutora: .....

D.N.I. madre: ..... Nacionalidad: .....

Profesión madre: ..... Tel. móvil madre: .....

e-mail madre: .....

Dirección\*: ..... Código postal\*: .....

Población\*: ..... Provincia\*: .....

Teléfono particular: ..... N° total hermanos: .....

\* Datos de Residencia:

### Colegio de Procedencia

Nombre del Colegio: .....

Dirección del Centro: .....

Población: .....

### Servicios Complementarios que solicita:

- Comedor
- Ruta

## Forma de Pago:

PAGO DOMICILIADO.

N.I.F. Titular: .....

PAGO CAJA.

Nombre del Titular: .....

Nº de Cuenta-IBAN: | \_ \_ \_ \_ | | \_ \_ \_ \_ | | \_ \_ \_ \_ | | \_ \_ | | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |

Nombre de la entidad bancaria: .....

## Observaciones

Observaciones médicas (alergias, patologías, cualquier información médica de interés):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Fecha y firma

En Torrejón de Velasco, a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

### DOCUMENTACIÓN QUE CADA ALUMNO TIENE QUE PRESENTAR PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA

1. Impreso de formalización debidamente cumplimentado.
2. Fotocopia del libro de familia, (solamente alumnado nuevo).
3. Si tiene alguna intolerancia o alergia alimentaria, fotocopia del certificado médico.
4. 2 fotografías recientes tamaño carné con el nombre y apellidos del alumno/a en el reverso.
5. Certificado de su entidad bancaria en el que consten los datos de su cuenta corriente (titular, numeración de la cuenta y dirección de la entidad).
6. Certificado de notas de 3º ESO.
7. D.N.I.

Autorizo al Centro a realizar fotografía digital del alumno/a para incorporarla al expediente académico informatizado:    Si     No

\* De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos personales recogidos en el presente documento, serán incluidos en un fichero automatizado propiedad de Fórmula Educativa SCM (Colegio El Catón), con domicilio en C/ Ronda de Zaragoza S/N, Torrejón de Velasco (Madrid) y cuya finalidad consiste en la gestión informatizada de la información académica y económica del centro. Con la aceptación de los términos de esta cláusula, presta su consentimiento para que Fórmula Educativa trate sus datos con las finalidades indicadas. Al mismo tiempo se le informa de que podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicando por escrito a nuestro domicilio e indicando como referencia: Fichero LOPD.