

Preinscripción de Matrícula Infantil, Primaria y Secundaria Curso escolar 2024/25

Curso para el que solicita la plaza

Infantil		Primaria		Secundaria	
<input type="checkbox"/> 1º (0 años)	<input type="checkbox"/> 4º (3 años)	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 4º	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 3º
<input type="checkbox"/> 2º (1 año)	<input type="checkbox"/> 5º (4 años)	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 5º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 4º
<input type="checkbox"/> 3º (2 años)	<input type="checkbox"/> 6º (5 años)	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 6º		

Datos personales del alumno o la alumna

1º Apellido		2º Apellido	
Nombre		Sexo	V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nacionalidad		DNI / Pasaporte	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	
Provincia		Lugar que ocupa entre ellos	
Discapacidad del alumno		Nº de hermanos (incluido el solicitante)	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál?	

Dirección familiar

Dirección		Situación de la zona/barrio	
Nº	Portal	Piso	CP
Localidad		Teléfono	
Correo electrónico		Teléfono móvil	
Pertenece a		Pertenece a	

Datos familiares

M: Nombre y apellidos	Teléfono móvil	Correo
P: Nombre y apellidos	Teléfono móvil	Correo

Datos académicos del solicitante

Inicia escolaridad	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Procede otro centro	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Centro del que procede
Municipio	Etapa		Curso	

Otros datos de interés (datos orientativos para el centro)

Nº total de miembros de la unidad familiar	Familia numerosa o acogimiento familiar	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Informe Servicios Sociales Municipales		
Si los progenitores separados legalmente/divorciados ¿quién tiene la custodia del alumno/a?		
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Compartida		
Servicio de comedor	Servicio de permanencia	Servicio de transporte
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
↑ Las preguntas de los servicios son de sondeo, sobre todo la de transporte ↓		

PROTECCIÓN DE DATOS: Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: La Salle La Laguna, C/ Dacio Ferrera Martín s/n, 38207 La Laguna, S/C de Tenerife. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos.

En La Laguna, a ____ de ____ de 2024

Firma padre / tutor: _____

Firma madre / tutora: _____

DNI/NIE _____

DNI/NIE _____