



SOLICITUD DE PREINSCRIPCION

Curso 201__ / 201__

Escuela Infantil San Miguel

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE.....APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO.....LUGAR.....

DOMICILIO (calle, número y piso).....

TELÉFONO CASA.....TELÉFONO MOVIL.....

Nº DE HERMANOS..... Nº HERMANOS EN OTRO CENTRO.....

PADRE Ó TUTOR.....

FECHA DE NACIMIENTO.....LUGAR DE NACIMIENTO.....

ESTUDIOS REALIZADOS.....PROFESIÓN.....

TELÉFONO.....E-MAIL.....

MADRE Ó TUTORA.....

FECHA DE NACIMIENTO.....LUGAR DE NACIMIENTO.....

ESTUDIOS REALIZADOS.....PROFESIÓN.....

TELÉFONO.....E-MAIL.....

RAZONES POR LAS QUE HA ELEGIDO ESTE CENTRO:.....

¿EN QUÉ HORARIO ESTARIA INTERESADO? **ESCOLAR (5 horas)** **LABORAL (máx.9 horas)** **EXTRA-LABORAL (más de 9 horas)**

De **TARDE (DE 15:30 A 19:30)**, Servicio Ludoteca en horario de tarde

ESTAMOS INTERESADOS EN LA CONTINUIDAD DE NUESTRO HIJO / A EN ELGRUPO EDUCATIVO CASTRO- SAN MIGUEL

VIGO A.....DE.....DE 201

FIRMA:

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD. 15/1999), SAN MIGUEL, S.L., con domicilio social en c/ Tomás A. Alonso 13, bajo 36.208 Vigo (PONTEVEDRA), como Responsable del tratamiento le informa, que los datos personales aquí reseñados se encuentran incorporados a un fichero automatizado, con la finalidad de mantener y garantizar el cumplimiento de la relación contractual con el alumno y su familia, así como permitir el cumplimiento de las funciones legítimas de la entidad, sus departamentos, centros, entes colaboradores e instituciones conexas por lo que su aportación es obligatoria. Los destinatarios de la información son todos los departamentos y servicios en los que se organiza el colegio, así como las instancias oficiales que amparados en una Ley soliciten la cesión de datos. Además le informamos de las distintas finalidades que el colegio puede realizar: