



RESERVA CONFIRMACIÓN DE PLAZAS CURSO 2016/2017

Curso para el que solicita plaza **1º 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 ES45 2104/0438/23/3030000994 de EspañaDuro, 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.

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 1^{er} curso 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

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.

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.

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