INSCRIPCION

Matrícula nº:_____

Nivel de Ingreso: _____

Fecha: _____

DATOS ALUMNO

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Localidad de nacimiento: _____

Provincia: _____

Nº de hermanos:_____ Posición que ocupa_____ Lengua familiar: _____

Servicios que utilizará: Desayuno ☐ Comedor ☐ Merienda ☐

Horario elegido: _____

¿Cómo nos han conocido? _____

DATOS PRIMER/A TUTOR/A

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____ Relación con el alumno: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Otro

Nacionalidad:_____ Dirección _____ C.P.: _____

Teléfonos: (casa): _____ (móvil): _____ (e-mail) _____

Profesión: _____ Empresa: _____

DATOS SEGUNDO/A TUTOR/A

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____ Relación con el alumno: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Otro

Nacionalidad:_____ Dirección _____ C.P.: _____

Teléfonos: (casa): _____ (móvil): _____ (e-mail) _____ _____

Profesión: _____ Empresa: _____

DATOS BANCARIOS

Forma de pago: ☐ Efectivo ☐ Domiciliación bancaria

NIF:_____ Titular _____

Cuenta de cargo ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Firma de los padres o tutores:

Los datos por Ud. facilitados en el presente cuestionario se incorporarán al fichero de datos existente en este Centro para ser utilizados en la gestión académica y/o administrativa de los alumnos, pudiendo por ello ejercitar ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición reogidos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal.

C/ Vicente Jiménez, 7 - 28022 Madrid - Tel: 91 742 91 09 - 646 134 777
www.holabichobola.es - info@holabichobola.es