

NOMBRE ALUMNO/A: _____

D/D^a _____, en calidad de padre/madre o tutor/a del alumno reseñado,
solicita plaza en el **CURSO:** _____ el año escolar 20 ____/20 ____.

DATOS DEL ALUMNO/A					
APELLIDO 1		APELLIDO 2		NOMBRE	
DIRECCIÓN				C. P.	
LOCALIDAD		PROVINCIA		DNI	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO					
ÚLTIMO CURSO REALIZADO			CENTRO		
¿HA REPETIDO ALGÚN CURSO?					
ALERGIA, MEDICACIÓN O ENFERMEDAD RELEVANTE					
HERMANOS					
NOMBRE		F. NACIMIENTO		COLEGIO	
NOMBRE		F. NACIMIENTO		COLEGIO	
NOMBRE		F. NACIMIENTO		COLEGIO	
PADRE / TUTOR					
APELLIDO 1		APELLIDO 2		NOMBRE	
DIRECCIÓN				C. P.	
LOCALIDAD		PROVINCIA		DNI	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO					
PROFESIÓN			EMPRESA		
TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO		
MADRE / TUTORA					
APELLIDO 1		APELLIDO 2		NOMBRE	
DIRECCIÓN				C. P.	
LOCALIDAD		PROVINCIA		DNI	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO					
PROFESIÓN			EMPRESA		
TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO		

AUTORIZO AL COLEGIO I. PEÑACORADA A REALIZAR PRUEBAS Y TEST PSICOPEDAGÓGICOS A MI HIJO, SIEMPRE EN BENEFICIO DEL ALUMNO, Y SIEMPRE EN EL PLANO DOCENTE, GARANTIZANDO LA PROTECCIÓN DE LOS DATOS Y QUEDANDO LOS MISMOS A DISPOSICIÓN DE LOS PADRES/TUTORES.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
AUTORIZO AL COLEGIO I. PEÑACORADA A TOMAR Y PUBLICAR IMÁGENES Y GRABACIONES DE MI HIJOS (RESPETANDO EN TODO MOMENTO SU DIGNIDAD), EN CUALQUIER TIPO DE FORMATO, PUDIENDO SER UTILIZADAS EXCLUSIVAMENTE PARA ELEMENTOS DE PROMOCIÓN DEL CENTRO (FOLLETOS, CARTELES, PÁGINA WEB, ANUARIO, ETC) Y EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL MISMO.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
AUTORIZO AL COLEGIO I. PEÑACORADA A TOMAR LAS MEDIDAS QUE CREA OPORTUNAS EN EL CASO DE ENFERMEDAD O ACCIDENTE DE MI HIJO, PREVIA INFORMACIÓN A LOS PADRES, DANDO PERMISO EXPRESO PARA SU TRASLADO A UN CENTRO SANITARIO SI FUERA NECESARIO.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
AUTORIZO MI HIJO A PARTICIPAR EN LAS DISTINTAS EXCURSIONES Y SALIDAS QUE ORGANIZA EL COLEGIO I. PEÑACORADA (NO OBLIGA A ASISTIR A TODAS LAS EXCURSIONES).	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CONSENTIMIENTO DE SOLICITUD DE INGRESO

He sido informado de que los datos que facilito serán incluidos en el Fichero de la empresa Fundación Arenales Castilla y León, con la finalidad informativa de contacto con la familia y de organización del centro sin que puedan ser utilizados con finales comerciales. Dichos datos únicamente serán cedidos a terceros en aquellos casos que sean necesarios para prestar el servicio. Así manifiesto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación del tratamiento y oposición, indicándolo por escrito a la empresa Fundación Arenales Castilla y León, con domicilio en C/ Bandonilla 32, 24009, León, quedando hasta entonces vigentes las anteriores autorizaciones. (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales, y garantía de los derechos digitales).

Fdo.: Tutor/es legales

Las anteriores autorizaciones se entenderán vigentes hasta el momento en el que el alumno cause baja en el centro, o hasta que los padres/tutores comuniquen su modificación por escrito al Centro.

ACEPTO EL PRESENTE IDEARIO

Peñacorada se propone educar personas íntegras y autónomas, con un sentido cristiano de la vida, dotándolas de una capacidad de pensar por sí mismas; facilitando el desarrollo de todas sus aptitudes intelectuales y forjando una voluntad que haga posible llevar a cabo las metas que libremente se marquen.

Peñacorada pretende realizar una labor de formación humana, intelectual y cristiana entre los padres, profesores y alumnos que contribuya a una mejora de la sociedad en la que vivimos. **Aportar** al mundo una persona con alto rendimiento intelectual y motivación para el aprendizaje, con conocimiento de idiomas, con habilidad en la utilización de las nuevas tecnologías, preocupada de servir a los demás con un elevado grado de responsabilidad personal en sus deberes de ciudadano. **Mejorar** el grado de autoestima en los alumnos a través de una motivación personal que redundará en un mejor aprovechamiento de sus capacidades intelectuales y sociales. Colaborar estrecha y activamente con la familia en las metas educativas correspondientes a cada edad. **Lograr** un clima abierto y comunicativo en los profesores que facilite su trabajo en equipo y el trato educativo con las familias y los alumnos. **Fomentar** el cultivo de aquellas virtudes humanas y cívicas que se consideran fundamento de la madurez personal, como son la sinceridad, lealtad, justicia, laboriosidad, amistad y alegría.

Atiende también a la adquisición de hábitos de convivencia, del sentido de la ciudadanía y de la responsabilidad personal para la cooperación al bien común de la sociedad y al progreso social.

Fdo.: Tutor/es legales

<p>Sr. Director: BANCO/CAJA _____ Muy Sr. Mío: Ruego a Vd. que con cargo a mi cuenta N° _____ se sirva atender al pago de los recibos que le serán presentados al cobro por la FUNDACIÓN ARENALES CASTILLA Y LEÓN. Con este motivo, le saluda atentamente,</p> <p style="text-align: right;">León, a _____ de _____ de 20__</p> <p>Fdo.: (Titular de la cuenta) _____ Nombre, dos apellidos y NIF.</p>
--

OBSERVACIONES:
