



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO CURSO 2021/22

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/ALUMNA SOLICITANTE

1º Apellido _____ 2º Apellido _____

Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ Nacionalidad _____ Sexo: V M

Domicilio familiar _____ Nº _____ Esc/Piso/Puerta _____

Localidad _____ Municipio _____

C.P. _____ Teléfono _____

DNI:

Código de Identificación del alumnado (CIAL)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CENTROS SOLICITADOS

Preferencia Centro Municipio

1º		
----	--	--

En el supuesto que no existieran vacantes en el Centro anterior, solicita:

2º		
3º		

NO DESEO continuar en el centro actual o en el de adscripción.

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A

Inicia escolaridad: Sí No Procede de otro Centro Sí No

Etapla:Curso:Centro del que procede:

Municipio.....

Primer idioma extranjero cursado en el centro de procedencia:.....

Primer idioma extranjero cursado en el centro de procedencia:.....

ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA LA ADMISIÓN

Nivel Educativo _____ Curso _____

Indicación, en su caso, de que en el/la alumno/a concurren necesidades educativas que hayan sido evaluadas: Sí / No. (En caso afirmativo debe aportarse documentación).



DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR Nº

Condición de familia numerosa: Perciben la ayuda económica básica o equivalente:

PADRE/TUTOR

Apellidos:.....Nombre.....DNI/pasaporte.....

Estado civil: Fecha de nacimiento..... Nacionalidad.....

Discapacidad: Sí No

Lugar de trabajo:

Calle.....Nº.....Planta.....Puerta.....Tel:.....

C.P.....Localidad.....Provincia.....

MADRE/TUTORA

Apellidos:.....Nombre.....DNI/pasaporte.....

Estado civil: Fecha de nacimiento..... Nacionalidad.....

Discapacidad: Sí No

Lugar de trabajo:

Calle.....Nº.....Planta.....Puerta.....Tel:.....

C.P.....Localidad.....Provincia.....

HERMANOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre	D.N.I.	Fecha de nacimiento	Sexo	Matriculado en el centro	Discapacidad
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Declaro bajo mi responsabilidad que el nivel de renta total referido al año 2019 de todos los miembros de la unidad familiar fueron:

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

En _____ a _____ de _____ de 2021

Padre

Madre

Tutor/a legal (en su caso)

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____

NOTA: Las solicitudes deberán ser firmadas por ambos progenitores o tutores legales en su caso.

CRITERIOS COMPLEMENTARIOS:

DETERMINADO POR EL TITULAR: SÍ

Ser hijo de Antiguo Alumno de algún Centro Escolapio o de este Centro bajo la titularidad San Pablo CEU durante cuatro años y/o que el alumno haya sido matriculado en un Centro Escolapio en el Curso Anterior.



MANIFESTACIÓN DE LOS PADRES / TUTORES

En nuestra calidad de padres o tutores del alumno/a, manifestamos que:

1. Representamos al alumno/a para el que solicitamos plaza.
2. Los datos e información que aportamos son veraces y completos.
3. Hemos sido informados del Carácter Propio y del Proyecto Educativo del Centro, que conocemos y aceptamos.
4. Solicitamos plaza en este Centro para el próximo curso escolar y las enseñanzas reseñadas.

Las familias se comprometen a:

1. Aceptar el Carácter propio del Centro que define su identidad, el proyecto educativo y en las Normas de Organización y funcionamiento del Centro (N.O.F.), que se pueden consultar en la Secretaría del Centro.
2. Aceptar que su hijo/a sea educado conforme al estilo definido en dichos documentos.
3. Que, como primeros responsables de la educación de su hijo/a participarán activamente en el proceso educativo del/la mismo/a:
 - a. Adoptando las medidas que sean necesarias para que asista a clase con puntualidad.
 - b. Interesándose por conocer y apoyar la evolución de su proceso educativo.
 - c. Estimulándolo para que lleve a cabo las tareas y actividades de estudio que se le encomienden.
 - d. Participando en las entrevistas y reuniones a las que sean convocados por el Centro en relación con el proceso educativo.
 - e. Informando a los responsables del Centro que, en cada caso, corresponda, de aquellos aspectos de la personalidad y circunstancias del hijo/a que afecten o sean relevantes para su formación y su relación con el Centro y los miembros de la Comunidad Educativa.
 - f. Respetando y haciendo respetar las normas de convivencia del Centro y fomentando el respeto por todos los componentes de la Comunidad Educativa.

En coherencia con nuestro compromiso y con la normativa de aplicación, les informamos que la oferta y cuotas de los servicios complementarios (orientación, seguro escolar, materiales, mejoras en los procesos educativos, etc...), servicios escolares (comedor y permanencia), actividades escolares complementarias (inglés conversación y actividades complementarias de ampliación de currículo) y actividades extraescolares de que dispone el centro, son aprobadas todos los años por el Consejo Escolar y comunicadas a la Administración educativa.

Que, las actividades y servicios escolares, tienen carácter voluntario y que se ofertan como parte de la calidad del Proyecto Educativo.

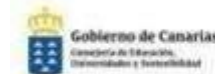
Que, salvo manifestación de lo contrario, aceptarán la participación de su hijo/a en dichas actividades escolares complementarias y en los servicios complementarios organizados por el Centro para el conjunto de los alumnos de su grupo, nivel o Centro, conforme a los precios que se establezcan a tenor de la legislación vigente, de los que serán informados puntualmente, todo ello, sin perjuicio de la posible inscripción en otros servicios complementarios y en las actividades extraescolares que ofrezca el Centro.

Que, los datos proporcionados pueden ser facilitados a la Administración para acreditar la demanda, a los efectos de las previsiones de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, y que los datos proporcionados deben ser facilitados a



colegio
ESCUELAS PÍAS
TENERIFE

Paseo Escuelas, 31
38006 Santa Cruz de Tenerife
Tel: 922 27 95 58 | Fax: 922 24 87 95
www.escuelaspiastenerife.es
CENTRO PRIVADO CONCERTADO



la Administración Educativa, a las Comisiones de Escolarización y al Consejo Escolar del Centro, para el cumplimiento del proceso de admisión.

En _____ a _____ de _____ de 2021

Padre

Madre

Tutor/a legal (en su caso)

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____