COLEGIO HOGAR DEL BUEN CONSEJO
Paseo de la Concepción, 12
28224 Pozuelo de Alarcón
hbconsejopa@planalfa.es

RENOVACIÓN
CURSO ESCOLAR 2017/2018
- Educación Secundaria -

Datos personales del ALUMNO/A: (Escribir en MAYÚSCULA)

1er APELLIDO:			2º APELLIDO:		
NOMBRE:		D.N.I.:		NACIONALIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO:		PROVINCIA:	
Nº DE HERMANOS (INCLUIDO EL/LA SOLICITANTE):			LUGAR QUE OCUPA ENTRE ELLOS:		
CURSO AL QUE PROMOCIONA					

Datos familiares: (Escribir en MAYÚSCULA)

Padre o tutor		**Madre o tutora**	
1er APELLIDO:		1er APELLIDO:	
2º APELLIDO:		2º APELLIDO:	
NOMBRE:		NOMBRE:	
E-MAIL:		E-MAIL:	

Domicilio familiar: (Escribir en MAYÚSCULA)

CALLE:				Nº:		PORTAL:	
PISO:		C.P.:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
*TLFNO. 1: URGENCIAS		*TLFNO. 2: MADRE			*TLFNO. 3: PADRE		

Importante: En caso de separación o divorcio tienen que presentar fotocopia del documento que acredite quién tiene la custodia del alumno/a.
Se necesita la firma del padre y de la madre. En el caso de faltar una de las firmas, de deberá adjuntar una declaración jurada que puede solicitar en portería.

Persona que habitualmente recoge al niño/a:	**DNI:**
NOMBRE Y APELLIDOS:	**TELF:**

MANIFESTACIONES DE LOS PADRES/TUTORES.

1. Representamos al alumno/a para el que solicitamos la RENOVACIÓN de plaza, para el curso escolar **2017/2018**.
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 en las enseñanzas reseñadas en este impreso.
5. **Autorizamos al Centro para que la foto de nuestro hijo/a pueda ser transferida a la página web del Centro.**

Si **No**

En Pozuelo de Alarcón, a ____ de _____ de 201 __

_____
Firma del padre o tutor

_____
Firma de la madre o tutora

Usted conoce y consiente que sus datos personales sean incorporados a una base de datos automatizada, de la que es responsable el COLEGIO HOGAR DEL BUEN CONSEJO, y que tiene por objeto la organización de las solicitudes de plaza para este centro. Usted garantiza y responde, en cualquier caso, de la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a facilitar cualquier actualización de los mismos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, usted tiene reconocidos, y podrá ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición contactando con el COLEGIO HOGAR DEL BUEN CONSEJO, en Paseo de la Concepción, 12. 28224 Pozuelo de Alarcón – Madrid - Tfno. 91 352 01 80 Fax. 91 715 79 26. Email: hbconsejopa@planalfa.es. WEB: www.buen-consejo.com

Por favor, entregar esta hoja antes del **24 de febrero**, a la tutor/a.