



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO CURSO 2024/25

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

Etapa: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 N°

Condición de familia numerosa:

Perciben la ayuda económica básica o equivalente:

PADRE/TUTOR

Apellidos:.....Nombre.....

DNI/pasaporte¹.....

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

Discapacidad: Sí No

Tfno Móvil..... Correo electrónico.....

MADRE/TUTORA

Apellidos:.....Nombre.....

DNI/pasaporte².....

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

Discapacidad: Sí No

Tfno Móvil..... Correo electrónico.....

¹ Adjuntar copia del DNI en el momento de presentar esta solicitud.

² Adjuntar copia del DNI en el momento de presentar esta solicitud.



HERMANOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre	D.N.I.	Fecha de nacimiento	Sexo	Matriculado en el centro	Discapacidad

DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Declaro bajo mi responsabilidad que el nivel de renta total referido al año 2022 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 y que dichos datos podrán ser utilizados por el Centro para cumplimentar el aplicativo de generador de solicitudes de la Consejería de Educación.

En _____ a _____ de _____ de 2024

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.

Los datos personales recogidos serán tratados exclusivamente a efectos de admisión, con las garantías previstas en la disposición adicional vigésimo tercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. El órgano responsable del fichero es el centro escolar solicitado en primer lugar al que el interesado podrá acudir para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

Estos datos serán objeto de tratamiento automatizado en los ficheros de los que es titular el Centro, con el fin de cumplir con las labores administrativas de escolarización. Así mismo, ud. da su consentimiento para que dichos datos sean facilitados a la Administración Educativa para garantizar la escolarización del alumno solicitante.



CRITERIOS COMPLEMENTARIOS:

- Parto múltiple
- Familia monoparental
- Situación de acogimiento

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.



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



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 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 2024

Padre

Madre

Tutor/a legal (en su caso)

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____