



## SOLICITUD - EDUCACIÓN INFANTIL DE 2 AÑOS CURSO 2019/2020 - COLEGIO "SAN AGUSTÍN" - MADRID.

### DATOS DEL NIÑO

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Nacido en: \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Nombres de hermanos en el Colegio. Etapa/Curso/Grupo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DATOS DE LOS PADRES

Apellidos y nombre de la **madre**: \_\_\_\_\_  
Apellidos y nombre del **padre**: \_\_\_\_\_  
Domicilio: C/ \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
**Madre**: Profesión: \_\_\_\_\_ Dirección completa del lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / **Firma**: \_\_\_\_\_  
**Padre**: Profesión: \_\_\_\_\_ Dirección completa del lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / **Firma**: \_\_\_\_\_

### OTROS DATOS DE INTERÉS (EN CASO AFIRMATIVO APORTAR JUSTIFICANTE)

Padre/Madre: Antiguo Alumno de nuestro Colegio	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Familia Numerosa:	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Alergias alimentarias del alumno/a:	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Conoce y acepta el Ideario del Colegio:	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se compromete a colaborar con el Colegio:	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**Tendréis que aportar la documentación requerida en el Díptico de 2 Años que aparece en la web del Colegio junto con esta Solicitud.**

***Nota:*** Los datos personales reseñados se incorporarán, en caso de admisión, a un fichero de datos del que es responsable el Titular del Centro y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las distintas actividades que son desarrolladas por este Centro Educativo. En caso contrario se destruirán.

Madrid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_