

A rellenar por secretaría

Fecha de entrega	
Sello del colegio	
Fecha de entrevista	
Hora de entrevista	

Solicitud de Admisión Infantil y Primaria Curso escolar 2009/10

Nivel para el que solicita la plaza

Infantil (5)	Primaria (6)
<input type="checkbox"/> 1º (3 años)	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 4º
<input type="checkbox"/> 2º (4 años)	<input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 5º
<input type="checkbox"/> 3º (5 años)	<input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 6º

Centros solicitados (3) (la presentación de solicitudes en más de un Centro motivará la anulación de las mismas)

Preferencias	Centro	MUNICIPIO
1ª	La Salle La Laguna	La Laguna
En el supuesto de que no existieran vacantes en el centro anterior, solicitada		
2ª		
3ª		

Datos personales del solicitante

1º Apellido		2º Apellido	
Nombre		Sexo	V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D.N.I.
Nacionalidad		Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
Provincia		Nº de hermanos <small>(incluido el solicitante)</small>	Lugar que ocupa entre ellos
Diferencias Físico-psíquicas que requieran atención especial			

Datos académicos del solicitante (4)

Inicia escolaridad	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Procede otro centro	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	CIAL (2)	
Centro del que procede		Municipio			
Dirección		Teléfono		Fax	
Etapa		Ciclo		Curso	
Marcar sólo si el alumno está diagnosticado como de necesidades educativas especiales y tiene adaptación curricular significativa (ACUS) (8)					Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Domicilio familiar actual (1)

Dirección					
Nº	Portal	Piso	CP	Localidad	
Situación de la zona					
Casco de La Laguna, Barrio Nuevo, La Verdellada, Cercado Mesa, Cruz de Piedra		<input type="checkbox"/>	Camino La Villa, San Benito, Las Mercedes, Finca España		<input type="checkbox"/>
Resto del Municipio		<input type="checkbox"/>			
Correo electrónico		Teléfono		Teléfono móvil	
		Pertenece a		Pertenece a	

Datos de los miembros de la unidad familiar

Nº total de miembros de la unidad familiar (7)				Condición de familia numerosa (8)				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Padre o tutor				Madre o tutora					
1º Apellido				1º Apellido					
2º Apellido				2º Apellido					
Nombre				Nombre					
Profesión		DNI		Profesión		DNI			
Discapacidad (10)		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antiguo alumno		<input type="checkbox"/>	Discapacidad (10)		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Antiguo alumno		<input type="checkbox"/>	Antiguo alumno		<input type="checkbox"/>	Antiguo alumno		<input type="checkbox"/>	
Padres que trabajan en el centro (9)				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Padres que trabajan en el centro (9)				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Hermanos del solicitante

Apellidos y nombre	DNI	Matriculados en La Salle La Laguna (9)	Discapacidad (10)
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Curso _____	Si <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Curso _____	Si <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Curso _____	Si <input type="checkbox"/> / No <input type="checkbox"/>

Criterios complementarios

Especificar, si es el caso, la circunstancia establecida como criterio complementario por el Consejo escolar del primer centro solicitado (11):

Datos económicos de la unidad familiar (13)

Declaro bajo mi responsabilidad, que los datos consignados en el presente documento son ciertos, y que el nivel de renta total referida al año 2007 de todos los miembros de la unidad familiar fue de _____ euros.

La Laguna a _____ de _____ de 2009 Firma: _____

Otros datos de interés

Padece alguna discapacidad el solicitante (10)		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> : _____			
Indicar si se presentó solicitud de plaza en este centro en los últimos años		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿En qué año?		
Servicio de comedor	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Servicio de permanencia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Transporte	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Nuestra opción por este colegio se basa en los siguientes motivos:

Manifestación de los padres / tutores

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos, que cumplen con sus obligaciones tributarias y que, incluyen a los que no presentaron la declaración IRPF en el año 2007 porque no estaban legalmente obligados a hacerlo, autorizando a que la Agencia Estatal de la Administración Tributaria suministre directamente al centro escolar, a través de la Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes, sólo los datos fiscales de ese año necesarios para determinar la puntuación correspondiente al nivel de renta (12)

En La Laguna, a _____ de _____ de 2009

Firma padre / tutor: _____ Firma madre / Tutora: _____

Documentos entregados referidos a los criterios de baremación:

- Existencia de hermanos en el centro o padres o tutores que trabajen en el mismo.
- Proximidad al centro del domicilio o del lugar de trabajo de algunos de sus padres o tutores legales.
- Rentas anuales de la unidad familiar.
- Concurrencia de discapacidades en el alumno, en algunos de sus hermanos, padres o tutores legales.
- Condición legal de familia numerosa.
- Cualquier otra circunstancia dispuesta por en Consejo Escolar.
- Otros: _____

Los datos personales reseñados se incorporarán a un fichero de datos del que es responsable el Titular del Centro y que tiene por objetivo la adecuada organización y prestación de las actividades que son desarrolladas por este Centro Educativo. Asimismo consiente en que los datos relativos a nombre, apellidos y domicilio puedan facilitarse a las Asociaciones vinculadas a este Centro para la organización e información de sus actividades. Igualmente, garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a facilitar cualquier autorización de los mismos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 18 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Usted tiene reconocidos y podrá ejercer gratuitamente dos derechos de acceso, cancelación y rectificación contactando con el propio Centro, por medio de carta a la dirección del mismo, por teléfono al 922261611, o bien por correo electrónico a la dirección lasallelalaguna@lasalle.es