



**SOLICITUD DE NUEVA PLAZA ESCOLAR**

**CURSO ESCOLAR 2024/2025**

Las fotos las adjunta como archivo adjunto al enviar la solicitud

Foto  
Padre

Foto  
Madre

Foto  
Alumno

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNADO SOLICITANTE:**

**Datos del Alumno/ Alumna**

1ºApellido: \_\_\_\_\_ 2ºApellido: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ F. de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Esc./Piso/Puerta: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:**

¿Nº de Hermanos?  Lugar que ocupa entre ellos

**Datos del Padre/Tutor:**

1ºApellido: \_\_\_\_\_ 2ºApellido: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ F. de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Domicilio(1): \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Esc. /Piso/Puerta: \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ :  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Tfno.Trabajo: \_\_\_\_\_ Tfno. Móvil: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_ Estudios Finalizados: \_\_\_\_\_  
Custodia (rellenar si procede)

**Datos de la Madre/Tutora:**

1ºApellido: \_\_\_\_\_ 2ºApellido: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ F. de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Domicilio(1): \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Esc. /Piso/Puerta: \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ :  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Tfno.Trabajo: \_\_\_\_\_ Tfno. Móvil: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_ Estudios Finalizados: \_\_\_\_\_  
Custodia (rellenar si procede)

(1) ( si coincide con el del alumno ponga: "el mismo")

**CURSO AL QUE SOLICITA PLAZA:**

Curso: \_\_\_\_\_ etapa educativa: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES MÉDICAS

OBSERVACIONES PERSONALES

**CLÁUSULA DE CUMPLIMIENTO DE LA LOPD**

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite se van incorporar a los ficheros con la finalidad de: el proceso de matrícula, el envío de comunicaciones, el control escolar en la realización de actividades escolares. Podrá ejercitar su derecho de acceso rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la dirección del responsable del Fichero, Colegio Marpe Altavista, S.L., en la calle Valle Inclán, 4 de las Palmas de Gran Canaria, en Horario habitual de oficina.

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA SOLICITUD DE NUEVA PLAZA:**

- a) Ficha de solicitud debidamente cumplimentada.
- b) Copia de la Cartilla de vacunación
- c) Fotocopia del libro de familia o Partida de Nacimiento.
- d) Una foto (tamaño DNI) actualizada e identificada: niño/a.
- e) Foto tamaño DNI actualizada e identificada: padres.
- f) Fotocopia del DNI de los padres y alumno
- g) En caso de separación o divorcio, custodias etc. , acreditar tal situación.

Las Palmas de Gran Canaria a: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

El Padre

La Madre

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_