



COLEGIO  
DOMINICAS VISTABELLA  
Carretera General del Norte Nº 51  
38009 – Santa Cruz de Tenerife  
922 64 40 11; 922 64 40 90  
609 071 207; 608 766 463  
FAX: 922 64 41 00  
www.dominicavistabella.com



## SOLICITUD DE ADMISIÓN CURSO 2021/2022

### DATOS DEL ALUMNO/A

<b>APELLIDOS:</b>			
<b>NOMBRE:</b>		<b>SEXO:</b>	<b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>V</b> <input type="checkbox"/>
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>		<b>NACIONALIDAD:</b>	
<b>Nº TOTAL DE HERMANOS/AS:</b>		<b>LUGAR QUE OCUPA:</b>	

### DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A:

Centro de donde procede:
Primer idioma extranjero cursado en centro de procedencia:
Segundo idioma extranjero cursado en centro de procedencia:

### ENSEÑANZA PARA LAS QUE SOLICITA LA ADMISIÓN (marcar una x donde proceda):

Curso: 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/>		
Modalidad de:	HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	HUMANIDADES: <input type="checkbox"/>
		CIENCIAS SOCIALES: <input type="checkbox"/>
	CIENCIAS	CIENCIAS DE LA SALUD: <input type="checkbox"/>
		CIENTÍFICO TECNOLÓGICO: <input type="checkbox"/>

### DATOS DE LA FAMILIA

<b>PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA:</b>	
Apellidos:	
Nombre:	TELÉFONO:
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:
Estado civil:	D.N.I.:
Profesión:	Lugar de Trabajo:

<b>MADRE/PADRE/TUTOR/TUTORA:</b>	
Apellidos:	
Nombre:	TELÉFONO:
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:
Estado civil:	D.N.I.:
Profesión:	Lugar de Trabajo:

<b>DOMICILIO FAMILIAR:</b> (Calle, número, planta y puerta)		
C/		Teléfono:
C.P.:	Localidad:	Provincia:

<b>HERMANAS/OS EN ED. INFANTIL, PRIMARIA, ESO, BACHILLERATO</b>			
Nombre	Colegio	Etapas	Curso

<b>CONDICIÓN DE ANTIGUO/A ALUMNO/A DEL PADRE Y/O MADRE:</b>	SI	NO
Año y nivel educativo en el que terminó en el Colegio:		

<b>DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>
Declaramos bajo nuestra responsabilidad que los ingresos referidos al año 2019 de los miembros de la unidad familiar fueron: _____ €

Hacemos la opción por este Colegio por los siguientes motivos:

---



---



---



---



---

### **MANIFESTACIONES DE LOS PADRES/TUTORES**

En nuestra calidad de padres/madres o tutores del alumno/a, manifestamos que:

- 1º.- Representamos al alumno/a para el que solicitamos plaza.
- 2º.- Los datos e información que aportamos son veraces y completos.
- 3º.- Aceptamos el Carácter propio del Centro y su normativa de tipo interno, así como las actividades y servicios complementarios que el Colegio ofrece. También manifestamos nuestro deseo de pertenecer a la asociación de Padres y Madres de alumnos.
- 4º.- Solicitamos plaza en este Centro para el próximo curso escolar en las enseñanzas reseñadas.

Santa Cruz de Tenerife, a ..... de ..... de 2021.

Fdo.:

Fdo.:

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

#### **DERECHO DE INFORMACIÓN AL SOLICITANTE**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Admisión del alumnado, cuya finalidad es gestionar la escolarización del alumnado que accede por primera vez a un centro público o privado concertado de enseñanzas no universitarias o que accede a enseñanzas postobligatorias, aunque sea en el mismo centro, en las condiciones establecidas en la normativa de admisión, y podrán ser cedidos a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley Orgánica 3/2018 de 6 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales. El responsable del fichero es la Consejería de Educación y Universidades y será el centro educativo en el que se presenta la solicitud en el que se podrá ejercer los derechos de accesos, rectificación, cancelación y oposición.