



SOLICITUD EDUCACIÓN INFANTIL de 2 años CURSO 2025 – 2026

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/ _____ nº _____ Piso _____

Localidad: _____ C.P. _____ Provincia: _____

Madre: Profesión: _____ Dirección completa del lugar de Trabajo: _____

Teléfonos: _____ / _____ / _____

Email: _____

Padre: Profesión: _____ Dirección completa del lugar de Trabajo: _____

Teléfonos: _____ / _____ / _____

Email: _____

OTROS DATOS DE INTERÉS (EN CASO AFIRMATIVO APORTAR JUSTIFICANTE)

Padre/Madre: Antigo 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"/>

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

Madrid a _____ de _____ de _____

Firma de la madre

Firma del padre

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: Responsable: COLEGIO SAN AGUSTIN
Finalidad: Desarrollo de las funciones docentes y orientadoras del Centro y gestión de las tareas administrativas relacionadas con dichas funciones. **Legitimación:** Ejecución del contrato de prestación de docencia. Normativa educativa básica. **Derechos:** Puede acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercer otros derechos como se informa en nuestra política de privacidad. **Información adicional:** consulte la política de privacidad en nuestra web: www.colegiosanagustin-madrid.org