



SOLICITUD EDUCACIÓN INFANTIL de 2 años CURSO 2026 – 2027

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: 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"/>

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 AGUSTÍN
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

- 📍 C/ Padre Damián, 18 - 28036 Madrid
- 📞 914 589 620
- ✉️ secretaria@csamadrid.org
- 🌐 colegiosanagustin-madrid.org

