

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO.

NOMBRE DEL ALUMNO _____

CURSO _____

NIF/NIE/PASAPORTE _____ SEXO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR NACIMIENTO _____

NACIONALIDAD _____ E-MAIL _____

DIRECCIÓN _____

NÚMERO _____ PISO _____ PUERTA _____

C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

TELÉFONOS _____

NOMBRE DEL PADRE _____

MOVIL PADRE _____

PROFESIÓN _____

EMPRESA _____

ESTUDIOS _____

E-MAIL _____

NOMBRE MADRE _____

MOVIL MADRE _____

PROFESIÓN _____

EMPRESA _____

ESTUDIOS _____

E-MAIL _____

Inscripción para el siguiente periodo:

- | | | | |
|----------------------------|----------------------------------|--|---------------------------------------|
| 30.06.2025 al 04.07.2025 | <input type="checkbox"/> Mañanas | <input type="checkbox"/> Mañanas y comedor | <input type="checkbox"/> Día completo |
| 07.07.2025 al 11.07.2025 | <input type="checkbox"/> Mañanas | <input type="checkbox"/> Mañanas y comedor | <input type="checkbox"/> Día completo |
| 14.07.2025 al 18.07.2025 | <input type="checkbox"/> Mañanas | <input type="checkbox"/> Mañanas y comedor | <input type="checkbox"/> Día completo |
| 21.07.2025 al 25.07.2025 | <input type="checkbox"/> Mañanas | <input type="checkbox"/> Mañanas y comedor | <input type="checkbox"/> Día completo |
| Refuerzo destrezas básicas | <input type="checkbox"/> Mañanas | <input type="checkbox"/> Mañanas y comedor | <input type="checkbox"/> Día completo |

- con transporte sin transporte
- servicio especial mañanas (8 a 9h) - horario llegada _____
- servicio especial tardes (16.30 a 17.30h) – horario recogida _____

Godella, _____ de _____ de 2025

_____ (Firma y nº DNI)



Escuela Gencana les informa que los datos personales que nos facilite serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la legislación vigente referente a datos de carácter personal. En este sentido, le comunicamos que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado cuya finalidad es realizar la gestión administrativa y educativa y con el objeto de mejorar la calidad de nuestro servicio educativo. Asimismo consiente que ciertos datos identificativos sean cedidos a la entidad aseguradora que tramita el seguro escolar que el Colegio tiene disponible para su alumnado y a la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte para la tramitación de los títulos, Conselleria de Sanidad para colaborar en los programas de vacunaciones y a la entidad bancaria para el cobro de los recibos del Colegio, así como a las Asociaciones vinculadas al Centro como puede ser el AMPA. Salvo que nos manifieste lo contrario nos autoriza para que las imágenes relativas a los alumnos sean utilizadas para las actividades propias del centro y para su revista y/o página Web pudiendo ser publicadas en tales medios. No autorizo al tratamiento de datos de imagen de mi hijo. Garantizamos el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestros ficheros, para lo cual deberá hacernos llegar su consulta a la dirección del Centro.