Colegio Miramar de Torremolinos S.L.

RESERVA DE PLAZA CURSO 2024/2025

Número de expediente _____

Entregar en Secretaría

Deseo que mi hijo/a _____
inicie sus estudios en el Colegio durante el curso 2024/2025.

Al formalizar la inscripción, se abonará un primer pago de 425 € en Secretaría y posteriormente mensualidades de 310 € a pagar en el período comprendido entre septiembre de 2024 a junio de 2025, ambos inclusive.

Los precios de los siguientes servicios opcionales son:

Comedor→ 207€; 2 semanas comedor→ 119€; 1 semana comedor→61€; Día suelto comedor→ 16€; Comedor de sep y jun→ 158; Aula matinal mes→77€; Semana aula matinal→33€; día suelto aula matinal→11€

Curso: E. Secundaria_____

DATOS DEL ALUMNO

Nombre: _____ **Apellido 1:** _____

Apellido 2:_____ **DNI/Pasaporte:** _____

Domicilio: _____

C.P.: _____ **Localidad:** _____ **Provincia:** _____

Nacido en:_____ **Nacionalidad:**_____

Fecha de nacimiento: _____ **Teléfono contacto:** _____

Email (MAYÚSCULAS)_____

Observaciones médicas:_____

DATOS FAMILIARES

Nº Hermanos: _____ **Lugar que ocupa:**_____ **Hermano de Alumno:** ☐ **Hijo antiguo alumno:** ☐

Padres Separados (s/n): _____ **Custodia:** **Padre** ☐ **Madre** ☐ **Compartida** ☐

DATOS ACADÉMICOS

Centro de procedencia actual: _____

Curso: _____ **Etapa:** _____ **Municipio:** _____

Repite curso: _____ **Elige asignatura:** **Religión** ☐ **Valores** ☐

Otros conceptos (Marque los servicios elegidos)

Libros ☐ **Aula Matinal** ☐ **Material Escolar** ☐ **Comedor** ☐

Curso completo ☐

De octubrea mayo ☐

FORMA DE PAGO

Pago en Secretaría ☐ **Pago por Banco** ☐

TITULAR DE LA CUENTA: _____

Iban:

BIC: (Solo en caso de cuenta extranjera) _____

Los datos personales reseñados se incorporarán a un fichero de datos del que es responsable el Titular del Centro y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las actividades desarrolladas por este Centro Formativo de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de Diciembre, de Protección de Datos de personales, usted tiene reconocido y podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación. contactando con el Centro.

DATOS DEL PADRE O TUTOR

Nombre: _____ **Apellido 1:** _____

Apellido 2: _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Domicilio: _____

C.P.: _____ **Municipio:** _____ **Provincia:** _____

DNI/PASAPORTE: _____ **Móvil nº:** _____

Nacido en: _____ **Nacionalidad:** _____

Email (MAYÚSCULA): _____

DATOS DE LA MADRE O TUTORA

Nombre: _____ **Apellido 1:** _____

Apellido 2: _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Domicilio: _____

C.P.: _____ **Municipio:** _____ **Provincia:** _____

DNI/PASAPORTE: _____ **Móvil nº:** _____

Nacido en: _____ **Nacionalidad:** _____

Email (MAYÚSCULA): _____

Profesión: _____

CONDICIONES GENERALES

- ***El importe correspondiente a la matrícula no será reembolsable en caso de anulación de la misma***
- ***Sólo se tramitará la renovación de matrícula del alumno si éste se encuentra al corriente de pago en el curso actual.***
- ***Con la firma del presente documento, el firmante garantiza la autenticidad de todos aquellos datos recogidos en este impreso, siendo su responsabilidad mantener toda la información facilitada al Colegio permanentemente actualizada.***
- ***Cualquier modificación en la participación de los servicios prestados por el Colegio, tendrá que ser comunicada a la secretaría del Centro 10 días antes de la finalización del mes.***
- ***Los precios de los libros y del material escolar se indicarán una vez recibidos los presupuestos definitivos de las editoriales y proveedores.***
- ***Cualquier gasto, si los hubiera, ocasionado por el impago del recibo correrá a cuenta del pagador.***
- ***Autorizo al tratamiento de mis datos personales con la firma del documento: " Autorización y uso de Datos Personales".***
- ***Durante el mes de septiembre se les entregará una circular con las actividades extraescolares del próximo curso que darían comienzo en el mes de Octubre.***
- ***El colegio entenderá que aquellos alumnos que no hayan comunicado el deseo de continuar en el Centro la fecha indicada, dejan vacante su plaza.***
- ***Autorizo al departamento de orientación del Colegio Miramar de Torremolinos SL a la realización de la valoración psicopedagógica del alumno y a la observación dentro y fuera del aula.***

ASUMO Y ACEPTO EL IDEARIO DEL CENTRO, EL REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERIOR Y LAS CONDICIONES GENERALES

TORREMOLINOS A _____ DE _____ DE 2024

FIRMA MADRE: FIRMA PADRE