



Colegio Ntra. Sra. Del Valle
 secretaria@colegionsdelvalle.fundacionv
 ictoriadiez.org

PC 06: RELACIONES CON FAMILIA
Anexo 04: Confirmación de plaza



"Centro Bilingüe"

C/ General Weyler 1
 Écija (Sevilla)
 Telf: 95.590.27.20
<http://nsdelvalle.com>

PC.06.1
 Rev. 2

AÑO ESCOLAR: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A					
Apellidos				Nombre	
Domicilio			Nº	Nº Hermanos en el centro (incluido él/ella)	
				Nivel (curso) al que accede	
Población /C. P.				D. N. I.	
Fecha Nacimiento		Teléfono Móvil		Teléfono Fijo	
País de Nacimiento				Provincia de Nacimiento	
Dirección Correo Electrónico					

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE DEL ALUMNO/A					
Los datos marcados con asterisco NO son de obligada cumplimentación.					
Apellidos				Nombre	
Domicilio			Nº	D. N. I.	
				Teléfono Fijo	
Población Y C. P.				Teléfono Móvil	
Fecha Nacimiento		País de Nacimiento		Teléfono trabajo	
Provincia de Nacimiento			* Estudios Realizados		
Dirección Correo Electrónico				* Profesión	
¿Es antigua alumna del centro?		Sí <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>

IDENTIFICACIÓN DEL PADRE DEL ALUMNO/A					
Los datos marcados con asterisco NO son de obligada cumplimentación.					
Apellidos				Nombre	
Domicilio			Nº	D. N. I.	
				Teléfono Fijo	
Población Y C. P.				Teléfono Móvil	
Fecha Nacimiento		País de Nacimiento		Teléfono trabajo	
Provincia de Nacimiento			* Estudios Realizados		
Dirección Correo Electrónico				* Profesión	
¿Es antiguo alumno del centro?		Sí <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>

DNI: _____ Fdo.: _____ Padre/Madre, Representante Legal (**SIGUE ATRÁS**)



Colegio Ntra. Sra. Del Valle

*secretaria@colegionsdelvalle.fundacionv
ictoriadiez.org*

**PC 06: RELACIONES CON FAMILIA
Anexo 04: Confirmación de plaza**

PC.06.1
Rev. 2



“Centro Bilingüe”

C/ General Weyler 1
Écija (Sevilla)
Telf: 95.590.27.20
<http://nsdelvalle.com>

SERVICIOS ESCOLARES

Indique si está interesado en alguno de estos servicios ofertados por el centro (Señálese con una X)

Aula matinal	Psicomotricidad	Taller musical
Comedor	Deportes (baloncesto, fútbol, multideporte)	Sevillanas
Aula de acompañamiento	Gimnasia de mantenimiento	Baile moderno
Taller lúdico-educativo	Programación y Robótica	Inglés

**INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE LA SALUD DEL ALUMNO/A
(si procede, acompañar con documentación médica)**

¿DESEA AÑADIR ALGÚN DATO MÁS?

Expongo a su vez que conozco y acepto el documento de Carácter Propio del Centro (Ideario), así como las Normas de Convivencia del Colegio NTRA SRA DEL VALLE.

DNI: _____

Fdo.: _____
Padre/Madre, Representante Legal