



DATOS DEL ALUMNO / STUDENT DETAILS

| | | |
|---|--|--|
| Apellidos: Student's Surname | Nombre: Student's Name | Sexo: Sex H <input type="checkbox"/> (Male) M <input type="checkbox"/> (Female) |
| Domicilio: Address | | |
| Localidad: Town | C. Postal: Postcode | Provincia: County |
| D.N.I. (Obligatorio a partir de 13 años): Passport Number (Compulsory from 13 years of age) | | Fecha de nacimiento: Date of Birth |
| Lugar de nacimiento: Place of Birth | Provincia: County | Nacionalidad: Nationality |
| Nombre y apellidos del padre: Father's Name and Surname | | |
| D.N.I.: N.I.E. Number | Nacionalidad: Nationality | Fecha de nacimiento: Date of Birth |
| E-mail: Email | Teléfono móvil: Mobile Telephone | Teléfono casa: Home Telephone |
| Teléfono trabajo: Work Telephone | Profesión: Profession | Empresa: Company |
| Nombre y apellidos de la madre: Mother's Name and Surname | | |
| D.N.I.: N.I.E. Number | Nacionalidad: Nationality | Fecha de nacimiento: Date of Birth |
| E-mail: Email | Teléfono móvil: Mobile Telephone | Teléfono casa: Home Telephone |
| Teléfono trabajo: Work Telephone | Profesión: Profession | Empresa: Company |



DATOS ACADÉMICOS / ACADEMIC DETAILS

| | | |
|---|---|---|
| Colegio de Procedencia: Previous School | Cursos realizados en dicho Colegio: Grades completed in previous School | |
| Dirección: Address | | |
| Localidad: Town | Teléfono: Telephone | Fax: Fax |
| Colegios anteriores de procedencia: School prior to above | ¿Ha repetido algún curso?: Has the pupil repeated any school year? | Sí <input type="checkbox"/> (Yes) No <input type="checkbox"/> (No) |
| Especificar en caso afirmativo: If yes, specify | | |

NON-FIRST LANGUAGE STUDENTS ONLY

| | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|
| Indique, si tiene, algún título de Inglés (por ejemplo First Certificate): Indicate any English qualifications already obtained | Nivel de Inglés: / Level of English <table><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>B</td><td>M</td><td>A</td></tr><tr><td>L</td><td>M</td><td>H</td></tr></table> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | B | M | A | L | M | H |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| B | M | A | | | | | | | | |
| L | M | H | | | | | | | | |

OTROS DATOS / OTHER DETAILS

| | | |
|---|---|---|
| Número de hermanos: Number of siblings | Qué puesto ocupa: Place occupied in sibling order | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| Número de hermanos matriculados en el Colegio actualmente: Number of siblings registered in this School now | Actividades / Aficiones: Child's hobbies | |
| ¿Recibe el alumno/a algún tipo de tratamiento médico y / o psicológico?: Does the pupil receive any medical and / or psychological treatment? | En caso afirmativo, adjunte fotocopia del informe que obre en su poder: If yes, please attach a photocopy of the medical report or psychologist report | |
| Estado civil actual de los padres: Marital status of parents | En caso de divorcio o separación, indicar quien tiene la custodia legal: In case of divorce or separation, please indicate who has custody of the child | |

EN CASO DE PADRES SEPARADOS O DIVORCIADOS: DUPLICAR CORRESPONDENCIA DEL COLEGIO IN CASES OF SEPARATED OR DIVORCED PARENTS, SEND COPY OF SCHOOL CORRESPONDENCE TO

| | |
|---|--|
| Destinatario y dirección: Addressee and address | Nombre del representante legal: Name of his / her guardian |
|---|--|



CURSO EN EL QUE SE MATRICULA / SCHOOL YEAR IN WHICH YOU ARE ENROLLING

AÑO ACADÉMICO / ACADEMIC YEAR _____ / _____

PREESCOLAR / PRE-SCHOOL

| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| 1 AÑO (1 Year) Nursery 1 <input type="checkbox"/> | 2 AÑOS (2 Years) Nursery 2 <input type="checkbox"/> | 3 AÑOS (3 Years) Nursery 3 <input type="checkbox"/> | 4 AÑOS (4 Years) Reception <input type="checkbox"/> | 5 AÑOS (5 Years) Year 1 <input type="checkbox"/> |
|---|---|---|---|--|

PRIMARIA / PRIMARY

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 1º (1st): 6 Years Year 2 <input type="checkbox"/> | 2º (2nd): 7 Years Year 3 <input type="checkbox"/> | 3º (3rd): 8 Years Year 4 <input type="checkbox"/> | 4º (4th): 9 Years Year 5 <input type="checkbox"/> | 5º (5th): 10 Years Year 6 <input type="checkbox"/> | 6º (6th): 11 Years Year 7 <input type="checkbox"/> |
|---|---|---|---|--|--|

SECUNDARIA / SECONDARY

| | | | |
|--|--|---|---|
| 1º (1st) Year 8 <input type="checkbox"/> | 2º (2nd) Year 9 <input type="checkbox"/> | 3º (3rd) Year 10 <input type="checkbox"/> | 4º (4th) Year 11 <input type="checkbox"/> |
|--|--|---|---|

BACHILLERATO / SIXTH FORM

1º (1st)
Year 12

2º (2nd)
Year 13

OPTATIVAS / OPTIONS TO CHOOSE

Religión / Religion
Valores / Values

Francés / French
Alemán / German

SERVICIOS QUE SOLICITA / SERVICES REQUIRED

Aula matinal
Morning – breakfast club

Ruta escolar medio transporte
Surrounding areas transport

Aula vespertina
After school services

Ruta escolar transporte completo
Long distance transport

NOTA / NOTE:

- El cumplimiento y entrega de esta inscripción no implica que el alumno / a esté aceptado / a en el Centro.
This form is not a guarantee of a place in the School.
- En caso de omisión o falsedad de la documentación o información solicitada, el Centro podrá anular la matrícula durante el Curso Escolar.
In the event of omission or falseness of the documentation or information required, the School may cancel the enrolment during the School year.

Al cumplimentar este formulario nos habilita su consentimiento para informarle de la información solicitada además de toda la información accesoria a las actividades del centro. Conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del consejo relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales, ud, tendrá el derecho a acceder a la información que le concierne (Artículo 15), rectificarla de ser errónea (Artículo 16), suprimirla (Artículo 17), limitar su tratamiento (Artículo 18), portabilidad (Artículo 20).

By completing this form we have your consent to provide you with the requested information in relation to the School's educational services. In accordance with the Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and the Council on the protection of individuals with regards to the processing of personal data you have the right to access the information that concerns you (Article 15), amend if incorrect (Article 16), eliminate (Article 17), limit use of (Article 18), portability (Article 20).