



**UCE
CURSO 2023/2024
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

| DATOS DEL ALUMNO/A | |
|---|--|
| 1er Apellido: | 2º Apellido: |
| Nombre: | Fecha de Nacimiento: |
| Lugar de Nacimiento: | Nacionalidad: |
| Domicilio: | Localidad: |
| Código Postal: | DNI / NIE: |
| Teléfono fijo: | Teléfono móvil: |
| Correo electrónico familia: | |
| OPCIONES | |
| Elegir una x: <input type="radio"/> Religión católica <input type="radio"/> Atención Educativa | Servicios: <input type="radio"/> Transporte <input type="radio"/> Comedor |
| DOCUMENTOS A PRESENTAR | |
| OBLIGATORIOS | Instancia |
| | ficha de recogida de datos |
| | 1 foto tamaño carnet |
| | Consentimiento informado para el tratamiento de imágenes/videos/audios |
| | Solicitud de cuenta bancaria |
| | Comunicación de intolerancias y alergias |

- Declaro que la información y documentación aportada con la solicitud es cierta y autorizo al Departamento de Educación a realizar las comprobaciones oportunas.
- Declaro bajo juramento que los progenitores/tutores estamos conformes con esta solicitud (Marca obligatoria si no han firmado los dos progenitores)
- Declaro que los progenitores/tutores estamos en situación de separación, divorcio o discrepancia y apporto Resolución judicial o documentación vigente de la que se deduce que me corresponde decidir en exclusiva el centro escolar de mi hijo/a (Obligatoria si no han firmado los dos progenitores o marcando la casilla anterior)

En....., a.....de.....de 20....

PADRE / MADRE / TUTOR/A

SELLO DEL CENTRO

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE/Pasaporte:
Firma: