



# COLEGIO MARPE CIUDAD JARDÍN

## SOLICITUD PLAZA ESCOLAR

### CURSO 2026/2027

Foto  
Alumno/a

#### CURSO AL QUE SOLICITA PLAZA:

Ed. Infantil: ☐ 1° (0 años) ☐ 2° (1 año) ☐ 3° (2 años) ☐ 4° (3 años) ☐ 5° (4 años) ☐ 6° (5 años)

Ed. Primaria ☐ 1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ 4° ☐ 5° ☐ 6°

#### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I /Pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Esc/Piso/Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I /Pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Esc/Piso/Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I /Pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Esc/Piso/Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### OBSERVACIONES MÉDICAS Y PERSONALES:

*CLÁUSULA DE CUMPLIMIENTO DE LA LOPD: En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite se van a incorporar a los ficheros con la finalidad de: proceso de admisión, envío de comunicaciones, el control escolar en la realización de actividades escolares. Podrá ejercitar su derecho de acceso rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la dirección del responsable del fichero, Colegio Marpe Ciudad Jardín, en la calle Ángel Guimerá, 97 de Las Palmas de Gran Canaria, en horario habitual de oficina.*

## DOCUMENTOS NECESARIOS PARA FORMALIZAR PLAZA:

- Solicitud plaza escolar debidamente cumplimentada
- Fotocopia libro de familia o partida de nacimiento
- Fotocopia DNI progenitores, alumno/a, familiares o conocidos autorizados a recoger al alumnado.
- Si es traslado de matrícula desde otro centro concertado o público de la Comunidad Autónoma de Canarias, facilitar el CIAL del alumno/a y las últimas calificaciones.
- En caso de separación o divorcio, acreditar la situación que afecte al centro en cuanto a custodia, convenio regulador, etc.

En Las Palmas de Gran Canaria a: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma padre/madre/tutor legal:

Firma padre/madre/tutor legal:

DNI:

DNI: