

Admisión de alumnos nacidos entre el 1 de Enero y el 31 de Diciembre de 2024
Admissió d'alumnes nascuts entre l'1 de gener i el 31 de desembre del 2024

DATOS DEL ALUMNO-A/ DADES DE L'ALUMNE-A

Primer apellido/ Primer cognom		Segundo apellido/ Segon cognom:		Nombre/Nom:	
Fecha nacimiento/data naiximent:	Lugar de nacimiento/lloc de naiximent	Provincia/provincia:		Hombre/home <input type="checkbox"/>	Mujer/dona <input type="checkbox"/>

DATOS FAMILIARES/DADES FAMILIARS

PADRE/TUTOR. Primer apellido/ Primer cognom		Segundo apellido/ Segon cognom:		Nombre/nom:	
MADRE/TUTORA Primer apellido/ Primer cognom		Segundo apellido/ Segon cognom:		Nombre/nom:	
Domicilio/Domicili		Nº	C.P:	Ciudad/ciutat:	
Teléfonos de Contacto/telefons de contacte:		Correo electrónico/correu electrònic:			

El Centro tiene un carácter propio y un proyecto educativo en el que se define la manera en que se desarrolla su oferta educativa. Un elemento sustancial de dicha oferta es el que caracteriza al Centro como una escuela católica. Le agradecemos muy sinceramente la confianza que deposita en esta institución al manifestar su deseo de hacernos partícipes de la educación de su hijo/a así como del compromiso al respeto tanto al carácter propio del Centro como a su proyecto educativo. *El Centre té un caràcter propi i un projecte educatiu on es defineix la manera en la qual desenvolupa la seua oferta educativa. Un element substancial de dita oferta és el que caracteritza al Centre com una escola catòlica. Li agraïm molt sincerament la confiança que deposita en esta institució en manifestar el seu desig de fer-nos partíceps de l'educació del seu fill/a així com del compromís al respecte tant al caràcter propi del Centre com al seu projecte educatiu.*

La persona solicitante declara/ La persona sol·licitant declara: (marcar con una X /marcar amb una X)

<input type="checkbox"/>	Hermanos/as mayores del alumno solicitante escolarizados Germans/nes majors de l'alumne sol·licitant escolaritzats	<input type="checkbox"/> en Abad Sola/ a Abad Sola <input type="checkbox"/> en otro centro/a un altre centre	Nº ----- Nº -----
<input type="checkbox"/>	Familia monoparental /Familia monoparental		
<input type="checkbox"/>	Discapacidad de algún miembro de la familia/Discapacitat d'algun membre familiar		
<input type="checkbox"/>	Familia numerosa/Familia nombrosa	<input type="checkbox"/> especial	<input type="checkbox"/> general
<input type="checkbox"/>	Vinculación al Centro (Padre, madre, tutor/a o hermanos/as antiguos/as alumnos/as, etc)/ Vinculació al Centre (Pare, mare, tutor/a o germans/nes antics/gues alumnes etc)		

En nuestra calidad de padres o tutores del alumno/a, manifestamos que los datos e información que aportamos son veraces y completos; y autorizamos que sean tratados para las finalidades descritas. *En la nostra qualitat de pares o tutors de l'alumne/a, manifestem que les dades i informació que aportem són veraces i complets; i autoritzem que siguin tractats per a les finalitats descrites.*

En Gandia, a ____ de _____ de 2026

Firma/signatura:

Firma/signatura:

El Padre/Tutor

La Madre/Tutora