



COLEGIO SANTA MARÍA LA BLANCA  
MONTECARMELO  
MADRID

GUARDERIA	
1 AÑO	<input type="checkbox"/>
2 AÑOS	<input type="checkbox"/>

CURSO 2012/13

FOTO
------

**FICHA DEL ALUMNO/A**

1º APELLIDO \_\_\_\_\_

2º APELLIDO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

F. NACIMIENTO: DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_ D.N.I ALUMNO \_\_\_\_\_

TELF. CASA: \_\_\_\_\_

ALERGIAS Y/O \_\_\_\_\_

ENFERMEDADES \_\_\_\_\_

Nº HERMANOS EN EL CENTRO: \_\_\_\_\_

FAMILIA NUMEROSA: General

Especial

FECHA DE ALTA EN EL CENTRO: \_\_\_\_\_ FECHA DE INICIO EN EL CENTRO: \_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES**

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_

NACIDO EN \_\_\_\_\_ F.NACIM. \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

PROFESIÓN \_\_\_\_\_ EMPRESA \_\_\_\_\_

TELF. TRABAJO \_\_\_\_\_ TELF. MÓVIL \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_

NACIDO EN \_\_\_\_\_ F.NACIM. \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

PROFESIÓN \_\_\_\_\_ EMPRESA \_\_\_\_\_

TELF. TRABAJO \_\_\_\_\_ TELF. MÓVIL \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

Datos Personales: Conforme a la LOPD les informamos que sus datos personales serán incorporados a una base de datos de la que es responsable COLEGIO ABANTOS, S.L., y que tiene por objeto la organización del colegio para administración, avisos e información a los padres o tutores. Tiene reconocido su derecho a cancelación, rectificación y acceso contactando con COLEGIO ABANTOS, S.L. por escrito a la dirección, calle Monasterio de Oseira, s/n, 28049 Madrid



CENTRO DEL QUE PROCEDE \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ TELF. \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿EL ALUMNO TIENE NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES? SI  NO

EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE CUÁLES \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### AUTORIZACIÓN PARA FOTOS Y VIDEOS

Autorizo al colegio Santa María la Blanca a un uso pedagógico de las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente y publicadas en:

- La página Web del colegio y la parroquia del mismo nombre.
- Filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo.

SI

NO

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012

Firma del padre o tutor

Firma de la madre o tutora



### DATOS MÉDICOS

Con objeto de consignar los principales datos médicos de vuestro hijo, os pedimos que completéis este formulario. En caso de alergias (medicamentosas, alimenticias, ambientales) o de tratamientos farmacológicos habituales, es obligatorio presentar copia del informe médico actualizado.

En esta hoja se incluye la autorización para la administración de medicación en caso de no localizarles, sin la cual, sería imposible su administración, recordándoles que la ley nos exige autorización escrita y en ningún caso es válida la vía telefónica.

AUTORIZO LA ADMINISTRACIÓN	SI	NO	DOSIS
IBUPROFENO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
PARACETAMOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
OTROS: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

FIRMADO:  
DNI:

1	ALERGIAS O INTOLERENCIAS ALIMENTICIAS
2	ENFERMEDADES IMPORTANTES QUE HAYA PADECIDO O PADEZCA EN LA ACTUALIDAD (especificar problemas cardiovasculares, articulares, respiratorios y otros)
3	¿TOMA HABITUALMENTE ALGUNA MEDICACIÓN: SI/NO. En caso afirmativo indique cuál:
4	¿HA SIDO SOMETIDO A ALGUNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA?
5	ANTECEDENTES MÉDICOS FAMILIARES DIRECTOS
6	ALGUNA OTRA CIRCUNSTANCIA MÉDICA



COLEGIO SANTA MARÍA LA BLANCA  
MONTECARMELO  
MADRID

CURSO 2012/13

### SOLICITUD DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Don/Doña \_\_\_\_\_ como  
padre/madre/tutor del alumno \_\_\_\_\_  
curso \_\_\_\_\_ solicita al Colegio Santa María la Blanca los siguientes servicios:

Marque una X la opción solicitada

- |                                      | SI                       | NO                       | FECHA Alta | FECHA Baja |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|------------|
| ▪ <i>Servicio de comedor</i>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____      | _____      |
| ▪ <i>Servicio de ruta</i> (2 viajes) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____      | _____      |
| ▪ <i>Servicio guardería</i>          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____      | _____      |

- Mañana (7:30 a 9:00)

En caso solicitar este servicio, indique horario necesario

Desde 7:30 a 8:30 (con desayuno)

Desde 8:30 a 9:00 (sin desayuno)

- Tarde (16:30 a 18:30)

SI

NO

**Para alumnos matriculados en 1 año indique, por favor, la jornada:**

- *Jornada completa de 9:00 a 16:30*
- *Jornada reducida de 9:00 a 12:00*

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012

Firmado padre/madre/tutor

El importe de comedor y guarderías de mañana y de tarde, se facturarán en 10 mensualidades. Los alumnos que utilicen estos servicios, lo harán por periodos trimestrales. Cualquier modificación que se produzca (alta, bajas, datos bancarios) deberá ser comunicada en secretaria con este formulario, 15 días antes del comienzo del siguiente trimestre. Entregándolo en mano, o por correo electrónico a : [secretaria@c.colegiosantamarialablanca.com](mailto:secretaria@c.colegiosantamarialablanca.com)

Datos Personales: Conforme a la LOPD les informamos que sus datos personales serán incorporados a una base de datos de la que es responsable COLEGIO ABANTOS, S.L., y que tiene por objeto la organización del colegio para administración, avisos e información a los padres o tutores. Tiene reconocido su derecho a cancelación, rectificación y acceso contactando con COLEGIO ABANTOS, S.L. por escrito a la dirección, calle Monasterio de Oseira, s/n, 28049 Madrid



COLEGIO SANTA MARÍA LA BLANCA  
MONTECARMELO  
MADRID

### AUTORIZACIÓN BANCARIA DE RECIBOS

Don/Doña \_\_\_\_\_

como padre/madre/tutor del alumno:

\_\_\_\_\_

Autoriza a Colegio Abantos, S.L., titular del COLEGIO SANTA MARIA LA BLANCA sito en calle Monasterio de Oseira, s/n – 28049 Madrid , CIF.: B84424787, a pasar los recibos correspondientes a los servicios (comedor, actividades extraescolares, seguro escolar, etc... ) que en cada momento utilice su hijo/a en el colegio, en la siguiente cuenta:

#### DATOS BANCARIOS:

TITULAR: \_\_\_\_\_

D.N.I. TITULAR: \_\_\_\_\_

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA

Firma Titular: \_\_\_\_\_