**Impreso de Recogida de Datos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos Alumno** | Apellidos Nombre  Sexo (H/M) NIF Fecha Nac. Nacionalidad  Población Nac. Provincia Nac. País Nac.  Su domicilio habitual es con ( marcar las casillas que procedan): ⬜ Padre ⬜ Madre ⬜ Tutor/a |

⬜ Padre / ⬜ Tutor

|  |
| --- |
| Apellidos Nombre  NIF Fecha Nac. Estudios\* Profesión\*  Dirección CP Localidad  Provincia E-mail  Teléfonos: - - |

⬜ Madre / ⬜ Tutora

|  |
| --- |
| Apellidos Nombre  NIF Fecha Nac. Estudios\* Profesión\*  Dirección CP Localidad  Provincia E-mail  Teléfonos: - - |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comunicaciones** | La comunicación de circulares, impresos, o cualquier otra información del centro se realizara a través de la plataforma digital Educamos. |
| **Por el presente documento formalizo la matricula de mi hijo/a en el Colegio Diocesano San José de Cluny de Sevilla.**  **Conozco y acepto el CARÁCTER PROPIO del Colegio Diocesano San José de Cluny, así como sus organizativos referentes al Régimen Interno y el uso de uniforme. He sido informado de la Asociación de Padres de Alumnos, cuotas de servicios y Actividades Completarías y Extraescolares que figuran en la Programación Anual que cada año se aprueba en Consejo Escolar.**  **Me comprometo a fomentar una estrecha colaboración con el colegio para favorecer la educación de mi hijo/a.**  Ju  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_  Fir Firma: Firma: Firma:  Pa Padre/ Tutor Madre/ Tutora Representante del Titular del Centro | |