



- CENTRO INFANTIL HUMBI

DOCUMENTOS PARA LA INSCRIPCIÓN CURSO 2018/2019

- 4 **fotos** tamaño carnet.
- Fotocopia del **D.N.I. o N.I.E.** del padre, madre y alumno/a, si lo tuviera.
- Fotocopia del **Libro de Familia (españoles) o Certificado de Nacimiento.** Familia numerosa, fotocopia del carnet que lo acredite.
- En caso de padres separados o divorciados, adjuntar fotocopia de **Sentencia Judicial y consentimiento de ambas partes** para matricular a su hijo/a en nuestro centro.
- **Empadronamiento o Certificado de Residencia** donde figuren todos los miembros de la unidad familiar.
- Fotocopia de la **Tarjeta de la Seguridad Social o Seguro Privado.**
- **Certificado Médico Oficial**, donde el pediatra constate que el niño/a no padece enfermedad infecto-contagiosa alguna que impida la convivencia con otros niños.
- Fotocopia del **libro de vacunas.**
- **Domiciliación bancaria** a favor del Colegio Internacional Costa Adeje, firmada y sellada por el banco.
- **Cumplimentar los formularios** que se le entregarán en la oficina del centro.
- Abonar **237 € (en efectivo o datáfono)** en concepto de matrícula, la cual no será recuperable una vez abonado ya que supone una reserva de plaza.



- CENTRO INFANTIL HUMBI

PEGAR
FOTO

HOJA DE INSCRIPCION - INSCRIPTION - РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ЛИСТ

Datos del alumno/a /StudentData/Данные ученика.		
Nombre del alumno/a/Name/Имя	Apellido(s) /Surname/Фамилия	Fecha nacimiento//Date of birth/Дата рождения
Lugar nacimiento/Place of birth /Место рождения	Nacionalidad/Nationality/ Национальность	D.N.I./N.I.E. alumno/a/ Student/ученика.
HORARIO QUE DESEA/THE HOURS YOU WANT/ЖЕЛАЕМОЕ РАСПИСАНИЕ		
Número de hermanos/as en el centro y curso/ Number of siblings in the school and course/ Есть ли у вас братья или сестры в нашей школе	Nombre y apellidos del hermano/s en el centro/ Name and Surname of siblings in the school/ И. Ф. Братьев/Систер в нашей школе.	

Datos de los padres o tutor/es /Parents Data /Данные родителей		
Nombre padre o tutor legal) /Father//legal guardian name/Имя отца или опекуна	Apellido(s) /Surname/Фамилия отца	Nacionalidad/Nationality/Национальность
D.N.I./N.I.E.	Domicilio particular (calle, edificio, localidad, código postal...)/Current Address/Адрес	Teléfono(s) Telephone/Телефон
Profesión/ Job/Професия	Nombre de la empresa/Company's name/Наименование организации	
Móvil/mobile phone/мобильный Телефон	Correo electrónico/E-mail address/Электронная почта	
Nombre madre o tutora legal/) /Mother/legal guardian name/Имя матери или опекуна	Apellidos(s) /Surname/Фамилия матери	Nacionalidad/Nationality/Национальность
D.N.I./N.I.E.	Domicilio particular (calle, edificio, localidad, código postal...)/Current Address/Адрес	Teléfono(s) Telephone/Телефон
Profesión/Job/Професия	Nombre de la empresa/Company's name/Наименование организации	
Móvil/Mobile/Мобильный телефон	Correo electrónico/E-mail address/Электронная почта	
Situación familiar: casados o separados/ Marital Status: Married or separated/ Семейное положение: Женат или разделены	Telefono(s) en caso de ausencia de los padres/Phone number in case of absence of parents/Телефон в отсутствие родителей	

Doy fe de la veracidad de los datos expuestos anteriormente. Manifiesto conocer y aceptar plenamente las Normas incluidas en el Plan de Convivencia del Centro publicadas en la página web del colegio: www.colegiocostaadeje.com Conozco y autorizo el sistema de seguridad mediante el cual se realizan grabaciones digitales de todo el recinto y por tanto de mi/s hijo/a/s. Tengo conocimiento de que los padres están en la obligación de abonar mensualmente las cuotas escolares de sus hijos (enseñanza, comedor,...) y de que será causa de suspensión de matrícula el hecho de no abonar las cuotas escolares.

All the information I have given is true. I declare I know and accept the internal regulations of the school policy of this Centre posted on the school website: www.colegiocostaadeje.com I know and authorize the security system through which digital recordings are made throughout the premises and therefore my son / daughter. I understand that parents are required to pay school fees for their children (tuition fee, meal service ...) and failure to do so will result in the cancellation of the student's school place.

Подтверждаю, что вышеуказанные данные являются достоверными. Подтверждаю, ознакомиться с нормой и школьной политикой на странице www.colegiocostaadeje.com

Я знаю, об уполномоченной системы безопасности, через которую цифровые записи сделаны во всех помещениях, следовательно, мой мальчик/девочка. Я понимаю, что родители обязаны платить за обучение своих детей (обучение, столовая, транспорт), и что невыполнение данных обязательств может повлечь за собой отчисление из учебного заведения.

NOTA INFORMATIVA

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa de los siguientes extremos: Los datos de carácter personal que sean recabados de Ud. son incorporados a un fichero automatizado, (GESTION ESCOLAR), cuyo responsable es: **COLEGIO INTERNACIONAL COSTA ADEJE S.L.**

La recogida de datos tiene como finalidad garantizar la adecuada gestión del proceso de admisión de nuevos alumnos y llevar a cabo un adecuado servicio de atención al cliente.

La aportación de los datos tiene carácter obligatorio ya que son datos necesarios para poder desempeñar con éxito el periodo de matriculación y proceso de incorporación de nuevos alumnos al centro. Le rogamos que nos comunique cualquier modificación de sus datos de carácter personal para que la información que contiene nuestros ficheros esté siempre actualizada. Los datos personales proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación que traen como causa. En todo caso, tiene derecho a ejercitar los *derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, determinados por la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, dirigiéndose por escrito a info@colegiocostaadeje.com, o bien en la siguiente dirección:

COLEGIO INTERNACIONAL COSTA ADEJE S.L.

Domicilio en: Av. Kurt Konrad Mayer nº 10, 38670 Adeje, Santa Cruz de Tenerife

Los datos a que se refiere el presente formulario podrán ser cedidos a las Administraciones Públicas que legítimamente los soliciten en cumplimiento de la normativa vigente.

*Estos derechos son:

Acceder a los datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos, o en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos, solicitar su portabilidad.

En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, los interesados podrán oponerse al tratamiento de sus datos el COLEGIO INTERNACIONAL COSTA ADEJE, S.L. dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos o imperiosos en la defensa de posibles reclamaciones.

INFORMATIVE

In accordance with article 5 of Law 15/1999, whereby the right of information and data compilation is regulated, we inform you of the following: Personal data submitted by you by means of the present document are incorporated in an automatic database denominated GESTION ESCOLAR for which **COLEGIO INTERNACIONAL COSTA ADEJE, S.L.** is responsible.

The collection of data has the final aim of guaranteeing the best possible schooling of pupils, providing adequate attention to pupils and parents or tutors requirements and also to organize payments related to aid services. The granting of the above information or/and any further relevant questions which may arise during the completion of the questionnaire, is obligatory as the information requested is necessary for the correct management of the pupils' requirements. You have right of access, rectification, cancellation and opposition, as determined by the Law 15/1999, 13th December. In order to exercise said rights, contact

COLEGIO INTERNACIONAL COSTA ADEJE, S.L. in writing at the following address: Avda. Kurt Konrad Mayer, 10, 38670, Adeje

The information included in the present document may be presented to Public Authorities if legitimately requested, in accordance with current normatives.

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Согласно статье 5 закона 15/1999, регулирующего информационное право на сбор данных, сообщаем Вам о следующих требованиях: данные личного характера, запрашиваемые посредством настоящего документа, добавляются в электронную базу данных, именуемую УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ ШКОЛЫ ответственность за которую несёт акционерное общество **COLEGIOINTERNACIONALCOSTAADEJE, S.L.** Сбор данных имеет целью гарантию грамотного управления учебным процессом, оказания соответствующих услуг учащимся и их родителям (или попечителям), а также контроль оплаты за вышеуказанные услуги. Предоставление запрашиваемых данных или ответы на вопросы, которые могут возникнуть в процессе сбора информации, являются обязательными, т.о. данная информация необходима для того, чтобы надлежащим образом соответствовать потребностям учащихся. В любом случае, Вы обладаете правом доступа, корректировки, аннулирования и препятствия к использованию и хранению данных в любой момент., установленным законом 15/1999, от 13 декабря. Для того, чтобы воспользоваться вышеуказанным правом, Вы можете написать **COLEGIOINTERNACIONALCOSTAADEJE, S.L.** с письменным заявлением: Avda. Kurt Konrad Mayer, 10, 38670, Adeje. Данные, упомянутые в данном документе могут быть переданы в органы государственного управления по законному требованию при исполнении действующих нормативов.

Fecha: Date: Дата: _____

Firma: Signature: Подпись:

Padre/father/Подпись отца _____ Madre/mother/Подпись матери _____



- CENTRO INFANTIL HUMBI

CUESTIONARIO 1 Y 2 AÑOS

Bienvenidos a nuestro centro. Estamos muy ilusionadas de que su hijo/a esté con nosotras y esperamos poderle dar todo lo que necesita para su desarrollo, por eso sería muy importante conocerlo/a mejor.

GENERALIDADES:

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

¿Con quién vive? _____

¿Estuvo anteriormente en algún centro infantil? _____

¿Quién lo/a cuidaba? _____

¿Tiene hermanos? _____ ¿De qué edades? _____

¿Tiene hermanos en el colegio? _____

¿Tiene alguna enfermedad crónica o alergia? _____

¿Necesita utilizar medicamentos? _____

¿Necesita alguna dieta especial? _____

DESARROLLO EVOLUTIVO:

¿Se desarrolló el embarazo con normalidad? _____

¿Cómo fue el parto? (normal, cesárea o prematuro) _____

¿Controla los esfínteres durante el día? Pipí _____ Caca _____

¿Y durante la noche? Pipí _____ Caca _____

¿Desde cuándo no utiliza pañales? _____

¿Desde qué edad camina? _____

SUEÑO:

Duerme seguido:

Por las noches _____ horas

Por el día duerme _____ horas de siesta/s ¿A qué hora? _____

¿Cómo duerme? (con chupa, con almohada...) _____

¿Con quién duerme? _____

¿Dónde duerme? (cama, cuna...) _____

COMIDA:

¿A qué hora come? _____

¿Qué cantidad? (normal, mucho, poco,...) _____

En general come (bien, sin apetito, sólo comida sólida, sólo líquido o triturado,....)

¿Es alérgico a algo, o algo le sienta mal? _____

¿Hay algo que nunca haya comido o que se niegue a comer? _____

JUEGO:

¿Con quién pasa más tiempo? _____

¿Cómo se entretiene en casa? _____

¿Con quién juega principalmente? _____

¿Se relaciona con otros niños? _____

¿Cómo se comporta con los extraños? (tímido, se asusta, extrovertido, etc.) _____

¿Acostumbra a pintar? _____

¿Se entretiene con la televisión? _____ ¿Cuánto tiempo suele verla? _____

¿Qué suele ver? _____

LENGUAJE:

¿Habla? _____ ¿A qué edad empezó? _____

¿Qué idioma se habla en casa? _____

¿Qué idiomas entiende o habla el niño/a? _____

¿Recuerdan algo que debamos saber, o que ustedes consideren importante? _____

Firma del padre: _____

Firma de la madre: _____

Adeje, a _____ de _____ de 201_____



- CENTRO INFANTIL HUMBI

AUTORIZACIÓN USOS DE DATOS

Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado tanto en los artículos 4 y 5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de protección jurídica del menor, así como a lo establecido en Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos y en su reglamento de desarrollo (RD 1720/2007, de 21 de diciembre), a través de este documento se consiente/no consiente, de forma expresa al uso de los datos de carácter personal que se detallan a continuación:

- AUTORIZO / NO AUTORIZO al Colegio Internacional Costa Adeje para que pueda captar y usar la imagen de mi hijo mientras interviene en actividades escolares tales como: excursiones, fiestas, concursos y reuniones.
- AUTORIZO / NO AUTORIZO al Colegio Internacional Costa Adeje a que divulgue la imagen de mi hijo a través de la página web y blog pertenecientes a la institución, y a través del resto de redes sociales vinculadas a la misma.
- AUTORIZO / NO AUTORIZO al Colegio Internacional Costa Adeje a que ceda el correo electrónico y datos esenciales para poder llevar a cabo actividades de carácter internacional (videoconferencias entre otras) con el fin promover las actividades escolares intercolegiales.
Cumplimentar con los datos requeridos en caso de autorizar:

Nombre y apellidos del alumno/a: _____

Curso: _____

Nombre y apellido del padre: _____

Nombre y apellido de la madre: _____

Firma padre: _____ Firma madre: _____ Fecha: _____



- CENTRO INFANTIL HUMBI

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DIRECT DEBIT AUTHORIZATION/ РАЗРЕШЕНИЕ ПРЯМОЙДЕБЕТ

Nombre del alumno-a: / Name and Surname of the student / Имя и фамилия студента

Por la presente autorizo al COLEGIO INTERNACIONAL COSTA ADEJE, S.L. a cobrar de mi cuenta del banco.
I authorize, Hereby COLEGIO INTERNACIONAL COSTA ADEJE, S.L. to charge Receipts submitted to my Bank account.

Уполномочивает ДИДАКТИКИ Вилья-де-Адехе С.Л. списывать с моего банковского счета

Nombre del banco en España/Bank Name in Spain/ Имя банка: _____

Sucursal/Branch /филиал банка: _____

IBAN e/and/u IBIC: _____

C.C.C. (20 dígitos)/ Current account number (20 digits) /N° текущегосчета:

Los recibos que presente para cobro dicha entidad.

Receipt for payment submitted to the entity.

Квитанции для оплаты представлен этой сущности/банка.

TITULAR/ ACCOUNT HOLDER'S NAME/ Имя владельца счета: _____

NIF/CIF: Identifying NIF/CIF Владелец банковского счета НИФ/CIF _____

DIRECCIÓN COMPLETA/ ADDRESS /Адрес

Calle/street/улица _____ N° _____ PISO _____

C.P./Post code/индекс: _____ en/in/в _____

Firma del titular/Signature/Фирма: _____

Adeje/Адехе, a _____ de _____ de 201_____

NOTA: Por favor, entregar sellado por su banco y rellenar todos los datos.

Please note: everything has been stamped by your bank and has been completed correctly.

Примечание: Просьба передайте штампованные вашим банком.

Gracias. Thank you. Спасибо!