St George's British School of Málaga

C/. Centaurea, 8
29018-Málaga
Teléfono 952.29.01.49 Fax 952.20.09.03 sec.malaga@stgeorge.es

Datos de Matrícula

Datos Alumno

Nombre/Name: _____ Apellidos/Surname: _____

Fecha nacimiento/Date of Birth: _____ Lugar nacimiento/Place of Birth: _____

Pais/Country: _____

Foto/Photo

E-mail (Sixth Forms) : _____

Centro de procedencia/Previous schools attended: _____

D.N.I./N.I.E: _____ Lengua familiar/Native language: _____

N. de hermanos/Nº brothers and sisters: _____

Actividades fuera del centro/After school Activities: _____

Servicios/Services:

Comedor/School lunch: ☐ Termo/Packed Lunch ☐

Club Desayuno/ Breakfast Club: ☐ Autobús/Coach Málaga ☐ Autobús/Coach Nerja ☐

Datos primer/a tutor/a - First Guardian Personal Details

Nombre/Name: _____ Apellidos/Surname: _____ DNI/NIE: _____

Fecha nacimiento/Date of Birth: _____ Relación con el alumno/Relationship: ☐ Padre/Father ☐ Madre/Mother ☐ Otro/Other

Marquen con una cruz la casilla que corresponda/Mark with an X

Nacionalidad/Nationality: _____

Dirección/Adress: _____ E-mail: _____

Localidad/Town: _____ Cód.Postal/Postal Code _____ Provincia/County: _____

Teléf./Phone: _____ Profesión/Profession: _____

☐ Marque con una cruz la casilla si autoriza que el centro le envíe mensajes SMS de aviso/Mark with an X if you agree to receive SMS from School

móvil/mobile _____ Empresa/Company: _____

Datos segundo/a tutor/a - Second Guardian Personal Details

Nombre/Name: _____ Apellidos/Surname: _____ DNI/NIE: _____

Fecha nacimiento/Date of Birth: _____ Relación con el alumno/Relationship: ☐ Padre/Father ☐ Madre/Mother ☐ Otro/Other

Marquen con una cruz la casilla que corresponda/Mark with an X

Nacionalidad/Nationality: _____

Dirección/Adress: _____ E-mail: _____

Localidad/Town: _____ Cód.Postal/Postal Code _____ Provincia/County: _____

Teléf./Phone: _____ Profesión/Profession: _____

☐ Marque con una cruz la casilla si autoriza que el centro le envíe mensajes SMS de aviso/Mark with an X if you agree to receive SMS from School

móvil/mobile _____ Empresa/Company: _____

(*) Si son los mismos que los del primer/a tutor/a, pueden dejarlos en blanco/ If personal details are the same, you can leave in blank

Datos bancarios/Bank Details

Forma de pago/Method of Payment:

Curso Completo/Full year ☐

Recibo mensual domiciliado/Monthly Direct debit ☐

Titular: _____

C.C.C.: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Entidad/Bank Agencia/Branch DC Cuenta/Account

Fecha/Date:

Firma de los padres o tutores:

Signatures of Parents/Guardian

Los datos por Ud. facilitados en el presente cuestionario se incorporarán al fichero de datos existente en este Centro para ser utilizados en la gestión académica y/o administrativa de los alumnos, pudiendo por ello ejercitar ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición recogidos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal.The details given in this form will be incorporated within our central data base and may be used for academic or administrative purposes. You are entitled to access, change or cancel these details according to the Data Protection Act 15/1999.

MODEL06G.AAR