

SOLICITUD DE MATRÍCULA

TUTOR/A 1: NOMBRE Y APELLIDOS.....TELÉFONO.....

EDAD.....PROFESIÓN.....DNI.....

NOMBRE USUARIO TOKAPP SCHOOL.....

TUTOR/A 2: NOMBRE Y APELLIDOS.....TELÉFONO.....

EDAD.....PROFESIÓN.....DNI.....

NOMBRE USUARIO TOKAPP SCHOOL.....

EN NOMBRE DEL ALUMNO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL **ALUMNO/A**.....

LUGAR DE NACIMIENTO.....

FECHA DE NACIMIENTO.....EDAD.....Nº DE HERMANOS.....

DOMICILIO.....LOCALIDAD.....

EXPONEN que durante el curso 20___/20___ ha cursado los estudios de

En el Centro.....de la localidad de

SOLICITAN que sea admitido/a en el CRA Francisco Ibáñez de Iriépal para el curso escolar

20___/20___, como alumno/a de

En **a** **de** **de 20**.....

Firma de los padres o tutores

Fdo.: Tutor 1 _____

Fdo.: Tutor 2 _____



Castilla-La Mancha



INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Viceconsejería Educación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos