



## Centro Educativo Ángel de la

**Guarda** Calle Andalucía, 20

03016 - Alicante/Alacant

Alicante

www.angeldelaguarda.eu

Curso escolar: 2019 - 2020

Clase:

Curso en que solicita matrícula:

### Hoja de Matriculación

#### Instrucciones para una correcta cumplimentación:

**Muy importante:** Si la dirección postal del primer y segundo tutor es la misma, no rellene la del segundo. Esta información está reservada a familias separadas o divorciadas.

#### Datos del alumno

Nombre:	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Sexo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI:	Nacionalidad:	Centro de Procedencia:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
F. Nacimiento:	Loc. Nacimiento:	Prov. Nacimiento:	País nacim:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telef. Emergencias:	Móvil 1:	Móvil 2:	e-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/>

#### Datos del primer tutor

Nombre:	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Parentesco:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI:	F. Nacimiento:	Loc. Nacimiento:	Nacionalidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión:	Móv. Pers:	Móv. Trab:	e-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/>
Dirección:	C.P.:	Municipio:	Localidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia:	Tf. Casa:	Tf. Trab:	Nivel de estudios:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Datos del segundo tutor

Nombre:	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Parentesco:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI:	F. Nacimiento:	Loc. Nacimiento:	Nacionalidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión:	Móv. Pers:	Móv. Trab:	e-Mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/>
Dirección:	C.P.:	Municipio:	Localidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia:	Tf. Casa:	Tf. Trab:	Nivel de estudios:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## CONTRATO PRIVADO DE ESCOLARIZACIÓN – BACHILLERATO

Alumno/a: \_\_\_\_\_

DNI.: ..... SIP: .....

### ♦ MATRÍCULA:

Primera matrícula. Importe: **275 €**, a pagar a la formalización del contrato de escolarización.

Una vez confirmada la matrícula, en caso de renuncia, no será posible la devolución de su importe.

♦ **Material escolar:**  Pago único  Pago mensual  3 mensualidades

### ♦ SERVICIOS QUE UTILIZARÁ:

Autobús Completo: SI  NO  Importe anual **1.030 €** (pago mensual **103 €**)

½ Autobús: SI  NO  Importe anual **650 €** (pago mensual **65 €**)

Comedor: SI  NO  Importe anual **1.200 €** (pago mensual **120 €**)

En caso de haber marcado el servicio de transporte, indíquenos la parada. Las rutas de autobús se intentarán trazar en base a las necesidades de todos los padres.

Mañana 1º turno: Parada .....

Tarde: Parada .....

En el **recibo de mayo**, se incluirá la cuota anual de la asociación de la AMPA para el próximo curso (50€ por familia). En los casos de hermanos matriculados dicha cuota se reflejará en el hermano más pequeño.

Firma: Padre/tutor

Firma: Madre/tutora

Firma: Representante Centro

I.S. IGNIS ARDENS  
  
Fdo.: Francisca Navarro Riquelme

## CONTRATO PRIVADO DE ESCOLARIZACIÓN – BACHILLERATO

Alumno/a: \_\_\_\_\_

### ◆ SITUACIÓN FAMILIAR:

#### 1. El alumno vive con:

los dos padres

la madre

el padre

abuelos

tutor

#### 2. Casados:

Por la Iglesia Católica

Civilmente

Otra situación

#### 3. Otros miembros de la familia que compartan la vivienda:

.....  
.....

#### 4. Indicar todos los hijos de la familia, incluyendo éste, por orden de nacimiento:

Nombre

Edad

Nombre

Edad

.....  
.....

#### 5. FORMACIÓN RELIGIOSA RECIBIDA: Bautismo: Comunión: Confirmación:

Observaciones: .....

#### 6. OBSERVACIONES: (Alergias, medicación ante fiebre, enfermedades propensas...):

.....

#### 7. Otros teléfonos de contacto (abuelos, tíos...):

.....  
.....

Firma: Padre/tutor

Firma: Madre/tutora

Firma: Representante Centro

I.S. IGNIS ARDENS



Fdo.: Francisca Navarro Riquelme

## CONTRATO PRIVADO DE ESCOLARIZACIÓN – BACHILLERATO

Alumno/a: \_\_\_\_\_

### ◆ CONDICIONES ECONÓMICAS:

El precio de los conceptos y servicios **se valora para el curso completo** teniendo en cuenta los días lectivos y después se divide entre las diez mensualidades. Esto nos permite que los recibos no varíen entre unos meses y otros y, por esta razón, el Centro no abonará ningún importe si por cualquier motivo no se utilizan dichos servicios en algún período.

En caso de impago de tres cuotas, y no existiendo acuerdo con el Departamento de Administración, el Centro podrá rescindir la relación contractual e imposibilitar que el alumno continúe asistiendo al centro, en función de lo regulado en el Código Civil.

El precio anual del concepto de enseñanza del alumno/a en el nivel de **BACHILLERATO** asciende a **4.650 €**, lo que supone una cuota mensual de **465 €**, que se abonará en los primeros cinco días de cada mes.

**AYUDAS FAMILIARES:** (Los mismos importes de ayudas serán aplicables en los recibos mensuales y en las matrículas, tanto si se trata de primeras matrículas o renovaciones, y sólo para alumnos que hayan contratado el servicio de comedor. El descuento se aplicará siempre en los recibos o matrículas del hermano menor)

2 Hermanos: - **34 €**

3 Hermanos: - **80 €**

4º Hermano: **gratis**

### FORMA DE PAGO:

Pago único anual  Pago mensual de septiembre a Junio   
(marcar con una X lo que proceda)

### MODALIDAD DE PAGO:

Pago en secretaría (efectivo o tarjeta de crédito)  Domiciliación bancaria   
(marcar con una X lo que proceda)

### PERSONA RESPONSABLE DE LOS PAGOS:


Nombre y apellidos: ..... Parentesco: .....  
(cumplimentar en caso de separación de los padres o designación de una tercera persona)

El incumplimiento de los pagos por parte de una tercera persona designada, no exime a los padres de su responsabilidad contractual frente a los mismos.

Firma: Padre/tutor

Firma: Madre/tutora

Firma: Representante Centro

I.S. IGNIS ARDENS  
  
Fdo.: Francisca Navarro Riquelme

# CONTRATO PRIVADO DE ESCOLARIZACIÓN

Alumno/a: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS

### I. Datos e imagen.

De acuerdo con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 Relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos, le informamos que los datos de su hijo/a recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de I.S. Ignis Ardens, Titular del Centro Ángel de la Guarda, con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted y su hijo/a y que tiene por objeto la adecuada organización de las distintas actividades curriculares, actividades complementarias y extraescolares y servicios del Centro Educativo, así como la gestión académica, económica y administrativa, lo que incluye la recogida y tratamiento de datos e información de tipo psicopedagógico relacionada con el proceso de aprendizaje y de socialización del alumno generada durante el ciclo escolar.

Este fichero se conservará durante el periodo de escolarización de su hijo/a en este centro, después pasará a formar parte de un fichero automatizado responsabilidad de I.S. Ignis Ardens. Titular del Centro Ángel de la Guarda, durante un tiempo indefinido o hasta que usted ejercite su derecho de cancelación.

Los datos personales, incluidos los de carácter reservado, necesarios para el Centro Educativo, serán facilitados a la Consejería de Educación, cuando la misma lo requiera y sin necesidad de autorización expresa, de conformidad con lo dispuesto en la D.A. 23ª de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

Asimismo, el centro podrá cederle datos de carácter personal al AMPA, entidades bancarias, o empresas de actividades y/o servicios, con objeto de llevar a cabo las actividades educativas que le son propias.

Autorizo el tratamiento de mis datos de carácter personal y los de mi hijo/a al Centro Ángel de la Guarda mientras no comunique lo contrario. Me comprometo a notificarles cualquier variación de los mismos.

NO autorizo el tratamiento de mis datos de carácter personal y los de mi hijo/a al Centro Ángel de la Guarda.

Igualmente y de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, los que suscriben el presente documento, en su calidad de representantes legales del menor escolarizado en el centro, autorizan al colegio para que obtenga y utilice imágenes y el nombre del menor, relacionadas con su actividad, en las publicaciones de todo tipo que realice, ya sean impresas o en formato digital o audiovisual (agenda escolar, orla, exposiciones, página web, vídeos, redes sociales: Facebook, etc...). En cualquier caso, la utilización y la difusión de dichas imágenes se producen en condiciones de gratuidad.

Asimismo, conozco y consiento que las redes sociales antes mencionadas incorporan una política de privacidad de que se deriva la existencia de transferencias internacionales de datos.

Autorizo el tratamiento de la imagen de mi hijo/a por parte del Centro Ángel de la Guarda.

NO autorizo el tratamiento de la imagen de mi hijo/a por parte del Centro Ángel de la Guarda.

Puede ejercer sus derechos, y los de su hijo/a, de acceso, oposición, rectificación y/o supresión mediante un escrito a nuestro centro o bien por correo electrónico a la dirección [sec.bac@angeldelaguarda.eu](mailto:sec.bac@angeldelaguarda.eu)

A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal y los de su hijo/a, para la finalidad especificada por parte de I.S. Ignis Ardens, titular del centro Ángel de la Guarda.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página web: [www.angeldelaguarda.eu](http://www.angeldelaguarda.eu).

### Entradas y salidas al centro, excursiones en la ciudad de Alicante, salidas culturales o deportivas:

Con el fin de abreviar el número de circulares solicitando autorización para salidas culturales, deportivas o relacionadas con el trabajo académico, que tengan lugar dentro de la propia ciudad, los padres tienen la posibilidad de autorizar en general las salidas de su hijo del centro:

Autorizo a mi hijo a salir solo del centro al finalizar la jornada lectiva (usando transporte urbano o particular).

Autorizo a mi hijo a salir del centro antes de la hora ordinaria, cuando por cualquier motivo (exámenes, jornadas culturales, festividades internas...) termine antes del horario ordinario.

Autorizo a mi hijo a salir del centro acompañado de profesores para realizar actividades programadas dentro de la ciudad de Alicante (visitas a museos, actividades deportivas, religiosas...).

He leído y acepto el reglamento de régimen interno del centro. El documento se puede visualizar en el siguiente enlace:

<http://angeldelaguarda.eu/reglamento-de-regimen-interno/>

Firma: Padre/tutor

Firma: Madre/tutora

Firma: Representante Centro

I.S. IGNIS ARDENS  
  
Fdo.: Francisca Navarro Riquelme

# CONTRATO PRIVADO DE ESCOLARIZACIÓN

Alumno/a: \_\_\_\_\_

## I. Carácter Propio y Proyecto Educativo de Centro.

El Centro es privado y confesional Católico, estando definida su oferta educativa en el Carácter Propio y Proyecto Educativo de Centro, documentos que todos los miembros de la Comunidad educativa del centro tienen el derecho y el deber de conocer.

## II. Normas de organización.

Las normas de organización, funcionamiento y convivencia en el centro están contenidas en el Reglamento de Régimen Interior. Recoge las normas de desarrollo que son públicas y todos los miembros de la Comunidad Educativa, afectados por ellas, tienen el derecho y el deber de conocer, y cumplir. Los interesados pueden consultar/retirar copia del Reglamento y de las normas de convivencia existentes y aplicables en la Secretaría del centro.

## III. Actividades y servicios.

Las actividades complementarias, extraescolares y los servicios complementarios organizados por el colegio, tienen carácter voluntario y no discriminatorio.

El Centro podrá organizar una oferta de actividades complementarias, extraescolares y servicios complementarios como parte de su oferta y servicio educativo vinculado a su Carácter Propio, Proyecto Educativo, a la mejora de la calidad de la enseñanza y la formación integral de los alumnos/as.

## IV. Información y entrevistas.

Los padres/tutores de los alumnos/as serán informados de los aspectos relacionados con la educación de sus hijos/tutelados o de las cuestiones del Centro que les afecten, según la naturaleza del tema, mediante aviso personal o comunicación general por los procedimientos que, en cada caso se determinen (tablón de anuncios, circulares trasladadas por los alumnos, teléfono, correo electrónico, correo postal, agenda escolar, plataforma educativa, etc.).

Asimismo, los padres/tutores podrán entrevistarse con la dirección, los tutores o profesores de sus hijos/tutelados/as en el horario establecido al efecto y previa petición de hora.

En caso de separación o divorcio de los padres, estos estarán obligados a comunicar dicha circunstancia aportando cuantos documentos acreditativos de la nueva situación familiar sean necesarios, recibiendo del Colegio el documento "DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS PADRES SEPARADOS FRENTE AL CENTRO EDUCATIVO", donde serán informados de toda la normativa aplicable en dichos casos según establecen las distintas leyes en vigor (Constitución Española, Código Civil, Ley de educación, Ley de protección Jurídica del Menor, Ley de Sanidad, Derecho de Información Asistencial, Código Penal, Ley Orgánica de Protección de Datos, etc.).

## V. Continuidad.

La continuidad de los alumnos/as estará condicionada a la confirmación por el Centro de la reserva de plaza para un nuevo curso escolar y al cumplimiento de las normas del centro sobre esta materia. En todo caso, será requisito imprescindible estar al corriente del pago de los recibos correspondientes a las cuotas de escolarización. En caso de no ser posible la renovación de la matrícula, el centro lo comunicará debidamente a la familia.

## VI. Incorporación.

La incorporación de su hijo/a y de Vds. a este Centro y por tanto a su Comunidad Educativa, como fruto de su derecho de elección de centro y del tipo de educación que desean para su hijo/a, comporta unos compromisos recíprocos.

Firma: Padre/tutor

Firma: Madre/tutora

Firma: Representante Centro

I.S. IGNIS ARDENS  
  
Fdo.: Francisca Navarro Riquelme

## CONTRATO PRIVADO DE ESCOLARIZACIÓN

**Alumno/a:** \_\_\_\_\_

El Centro se compromete a desarrollar el proceso educativo en un clima de acogida, atención individualizada, formación integral, respeto a los derechos de los alumnos/as, todo ello de conformidad con nuestra propuesta educativa.

### MANIFESTACIONES DE LOS PADRES/TUTORES:

1º Conocemos y respetamos el Carácter Propio del Centro que define su identidad, el Proyecto Educativo y el Reglamento de Régimen Interior, y aceptamos que nuestro hijo/a sea educado conforme al estilo educativo definido en dichos documentos.

2º. Como primeros responsables de la educación de nuestro hijo/a participaremos activamente en el proceso educativo del mismo en el ámbito escolar:

- a. Adoptando las medidas que sean necesarias para que asista a clase con puntualidad.
- b. Interesándonos por conocer y apoyar la evolución del proceso educativo de nuestro hijo/a.
- c. Estimulando a nuestro hijo/a para que lleve a cabo las tareas y actividades de estudio que se le encomienden.
- d. Participando en las entrevistas y reuniones a las que seamos convocados por el centro en relación con el proceso educativo de nuestro hijo/a.
- e. Informando, a los responsables del centro que corresponda, de aquellos aspectos de la personalidad y circunstancias de nuestro hijo/a que afecten o sean relevantes para su formación y su relación con el centro y los miembros de la comunidad educativa.
- f. Respetando y haciendo respetar las normas de convivencia del centro y fomentando el respeto por todos los componentes de la comunidad educativa.

3º. Los datos e información que aportamos son veraces y completos, sin que hayamos omitido datos relevantes o que hayan de ser tenidos en cuenta en relación con la incorporación al centro de nuestro hijo/a.

4º. Comunicaremos, en caso de separación o divorcio, dicha circunstancia al Centro Educativo, aportando todos los documentos acreditativos de la nueva situación familiar.

5º. Otras manifestaciones:

.....  
.....

### ♦ DURACIÓN DEL CONTRATO


El presente contrato tendrá vigor hasta la baja del Centro del Alumno/a, y solo será necesario cumplimentar y volver a firmar aquellas páginas que reflejen algún cambio en los datos, servicios y formas de pago recogidos en las futuras renovaciones de curso escolar.

Alicante, ..... de ..... de 20.....

Firma: Padre/tutor

Firma: Madre/tutora

Firma: Representante Centro

I.S. IGNIS ARDENS  
  
Fdo.: Francisca Navarro Riquelme



# Centro Educativo Ángel de la Guarda

## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación:

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el pagador autoriza a (A) **IGNIS ARDENS** a enviar instrucciones a la entidad del pagador para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de **IGNIS ARDENS**

Como parte de sus derechos, el pagador está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

### Datos del ordenante:

Nombre:

Identificador:

Dirección:

Código Postal:  Localidad:  País:

Tipo de pago:

### Datos del pagador:

Nombre y apellidos:

DNI / NIE / CIF:

Nombre y apellidos del alumno/a:

Dirección:

Código Postal:  Localidad:  País:

IBAN:

Alicante, de de 20

Firma