

MODIFICACIÓN DATOS DOMICILIO MATRÍCULA

D./D^a.:

Con Documento de identificación nº:

Padre/madre del alumno/s:

Curso/s: solicita el cambio DE LOS SIGUIENTES DATOS del domicilio que consta en la matricula vigente de este Centro.

DATOS NUEVOS

Calle:

nº: escalera: portal: piso: letra:

Municipio:

Provincia:

Código Postal:

Teléfonos:

En Madrid, a ____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

ESTE DOCUMENTO SÓLO SE PUEDE ENTREGAR EN LA SECRETARÍA Y SÓLO TENDRÁ VALIDEZ CON LA FECHA Y SELLO CENTRO.

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente