

DOSIER DE INSCRIPCIÓN

Curso 2019/2020

APELLIDO(S) DEL ALUMNO:

.....

NOMBRE DEL ALUMNO:

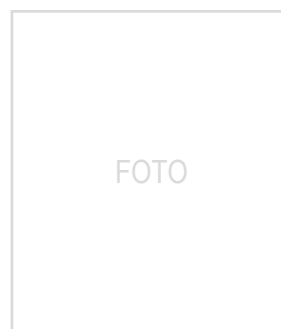
.....

CLASE:

.....

FECHA DE ENTRADA PREVISTA:

.....



IMPORTANTE: La inscripción de su hijo(a) será confirmada por correo electrónico después de la recepción del dossier y en el límite de plazas disponibles.

EL/LA ALMUNO/A :

Apellido(s): Nombre :

Sexo : Masculino
 Femenino

Nacionalidad(es):

Francés/a

Español/a

Otro:.....

Nacido/a el :/...../..... en País :

Idiomas de la familia :

Nº documento identificación (DNI, NIE, passeport) :

¿Por qué han elegido el Lycée Français de Palma ?

.....
.....
.....

ESCOLARIDAD DEL CURSO ACTUAL:

Clase en 2018-2019:

INFANTIL

Primero/PS

Segundo/MS

Tercero/GS

PRIMARIA

Primero/CP

Segundo/CE1

Tercero/CE2

Cuarto/CM1

Quinto/CM2

COLEGIO

6º de primaria/6ème

1º de ESO/5ème

2º de ESO/4ème

3º de ESO/3ème

LICEO

4º de ESO/2nde

1º de bachillerato/1ère

2º de bachillerato/Term.

Nombre del centro :

Centro Francia: Público Privado sobre contrato Privado fuera de contrato

Otro Centro: Público Concertado Privado

Dirección:.....



:

¿El alumno está becado?

Sí

No

Para más información sobre las becas, contactan con el Consulado Francés en Barcelona: <http://www.consulfrance-barcelone.org/> o por teléfono: (+34) 932 703 000.

DATOS DE LA FAMILIA

Responsable 1 : Padre Madre Otro :

Apellido(s): Nombre:

Dirección:

Código postal: Ciudad:

Teléfono domicilio: Teléfono de trabajo:

Teléfono móvil:

Correo electrónico:

Profesión:

Número identificación (DNI, NIE, pasaporte):

Responsable 2 : Padre Madre Otro :

Apellido(s): Nombre:

Dirección:

Código postal: Ciudad:

Teléfono domicilio: Teléfono de trabajo:

Teléfono móvil:

Correo electrónico:

Profesión:

Numéro identificación (DNI, NIE, passeport):

Responsables legales del/de la alumno/a:

El padre y la madre Casados / Pareja de hecho

Solo el padre Vida en pareja

Solo la madre Soltero/a

Otro (precisar): Separados

Divorciados Con juicio: Sí No

Número total de niños : a su cargo :

escolarizado(s) en el Liceo :

escolarizado(s) en otro centro :

OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A MI HIJO/A :

Persona 1 :

Apellido(s) Nombre: N° d'identidad :

Teléfono : Parentesco:

Persona 2 :

Apellido(s) Nombre: N° d'identidad :

Teléfono : Parentesco:

ACCIDENTES - SALUD :

En caso de accidente o malestar de su hijo(a):

a) Avisaremos lo antes posible a los responsables del alumno (números de teléfono indicados en la página 3 del dossier), así como al 112 en caso necesario.

b) Los responsables llevarán a su hijo, si lo consideran oportuno, a la Policlínica Miramar - Centro médico asociado a nuestra póliza de seguros.

c) Si no fuera posible localizar a ningún responsable, y según la gravedad de la lesión, el LFP contactará con el número de urgencias 112, quien dará al LFP las instrucciones operativas y/o de traslado del alumno al centro médico.

d) En situación de extrema gravedad, será el médico de la Policlínica Miramar, en conformidad con los responsables del alumno (si han podido ser localizados), o bajo su responsabilidad (en caso de no haber contactado con ningún responsable del alumno), el que determine el ingreso y/o intervención quirúrgica.

Problema médicos importantes de su hijo/a (alergias, medicamentos...):

.....
.....

FIRMA(S) DEL (O DE LOS) RESPONSABLE(S) LEGAL(ES):

AMPA (ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS)

Autorizo al Lycée Français de Palma a comunicar mis datos a la AMPA

Sí

No

Para más información sobre la Asociación pueden visitar su página web

<http://www.ampalfp.com>

FIRMA(S) DEL (O DE LOS) RESPONSABLE(S) LEGAL(ES):

AUTORIZACIÓN AL DERECHO DE IMAGEN

Apellido del alumno: Nombre del alumno:

En el marco de sus actividades pedagógicas y/o promocionales, el Liceo puede sacar fotos, vídeos de su hijo y/o grabar su voz.

Les precisamos que la publicación o difusión de cualquier imagen o grabación de voz de su hijo, tanto como las leyendas o comentarios que podrían acompañar dicha difusión, no podrán bajo ningún concepto portar perjuicio a su dignidad, su vida privada y su reputación.

Por favor, marquen la(s) casilla(s) que autoriza(n) la difusión de fotos y vídeos y/o de la voz de su hijo:

- En la página web del Liceo
- En la plataforma ITSLEARNING (ENT del centro)
- En las redes sociales y Newsletter del Liceo (Facebook, Twitter etc...)
- En la webradio del Liceo
- Fotos de clase

Podéis en cualquier momento pedir que se retire una publicación con su hijo/a incluso habiendo firmado este acuerdo de principio, enviando un correo a secretariat.palma@mlfmonde.org

FIRMA(S) DEL (O DE LOS) REponsable(S) LEGAL(ES):

PROTECCIÓN DE DATOS, LEY ORGÁNICA 15/1999 (selon législation espagnole)

Mediante la firma de la presente, usted nos autoriza a incorporar los datos personales de su hijo, así como los suyos propios, facilitados en los formularios de recogida de datos o en la página web propia del centro durante el desarrollo de los ciclos educativos que sean cursados en este centro, incluidos los datos de salud necesarios para garantizar el completo desarrollo de nuestras obligaciones, a un fichero de alumnos creado bajo la responsabilidad de LYCEE FRANCAIS DE PALMA, con la finalidad de llevar a cabo el cumplimiento de nuestras obligaciones legales, estatutarias y contractuales, así como poder realizar las tareas propias de un centro educativo y de enseñanza.

Igualmente autoriza el tratamiento de los datos personales que se obtengan de los documentos que sean aportados por usted de acuerdo con lo solicitado por este centro: cartilla de vacunación, libro de familia, informe de salud escolar, informe médico reciente, etc., e incorporar al fichero correspondiente copia de dicha documentación. Considerando que los datos declarados en la Ficha Sanitaria son de especial sensibilidad al hacer referencia a la salud de su hijo, autoriza expresamente su tratamiento por el Centro, cuya única finalidad es la óptima atención del alumno y cuidado de su estado de salud mientras permanezca en el centro.

Estos datos serán igualmente utilizados para la gestión económica, contable, administrativa y de facturación propias del centro. Así mismo, nos autoriza a enviarle información relativa a nuestros servicios y actividades mediante correo electrónico, correo postal o fax. En todo caso, usted tiene derecho a acceder a la información que le concierne tanto a usted como a su hijo recopilada en nuestro fichero, rectificarla de ser errónea, cancelarla u oponerse a su tratamiento, dirigiéndose por escrito a: LYCEE FRANCAIS DE PALMA, Calle Salud, 4 - 07014, Palma de Mallorca, a secretariat.palma@mlfmonde.org

LYCEE FRANCAIS DE PALMA le informa que para la prestación de los servicios propios de este centro resulta necesaria la comunicación de algunos datos que usted nos facilite a administraciones públicas y organismos oficiales. A estos efectos, consiente usted expresamente dicha comunicación de los datos personales contenidos en los formularios indicados al pie de este documento, con la única finalidad de la prestación de los servicios propios del centro, y únicamente en el caso de que resulte necesario. Igualmente consiente la comunicación de los datos de su hijo a la Embajada de Francia en el país que corresponda cuando éste vaya a efectuar un viaje con el centro educativo a dicho país, con la finalidad de garantizar la seguridad y control del alumno.

Los datos que se comunicarán a las empresas y administraciones públicas son los estrictamente necesarios para la prestación de los servicios propios de los mismos y cumplimiento de obligaciones. Las empresas, organismos y administraciones públicas a los que se comunicarán los datos son los siguientes:

Mission Laïque Française
Embajada Francesa en caso de desplazamientos fuera del territorio nacional
Consejería de educación
Empresa que gestiona el comedor escolar
Empresa que gestiona las actividades extraescolares
Entidad aseguradora de los alumnos

Consejería de Sanidad

Cualquier otra empresa privada que por decisión del centro sustituya a alguna de las anteriores, previa comunicación a los padres de los alumnos, así como a cualquier otra que desarrolle nuevos servicios en el centro para los cuales sea necesaria la comunicación de los datos de los alumnos.

En el supuesto de que usted no consienta el tratamiento de los datos personales solicitados, así como su comunicación a terceros en los términos expuestos, el desarrollo de nuestras obligaciones y funciones no sería posible.

Enterado y conforme con lo expuesto en los apartados anteriores, usted consiente expresamente y autoriza a LYCEE FRANCAIS DE PALMA para que trate los datos personales que voluntariamente facilita, según las finalidades expuestas en este escrito y para cederlos a las entidades públicas y privadas que sean necesarias para la realización de las funciones y obligaciones propias del centro.

La presente autorización es válida para los formularios de recogida de datos siguientes:

1. Admisión-matrícula y renovación: relativo a datos del alumno, padres, datos de contacto.
2. Autorizaciones de salida del centro diurna y con pernoctación, viaje pedagógico, así como para el formulario de cadena telefónica, de uso exclusivo por padres y tutores legales de los alumnos para las salidas y viajes de los alumnos.
3. Ficha sanitaria del alumno, autorización para entrevista con psicóloga y pedagoga
4. Domiciliación bancaria de los pagos al centro.
5. Impresos de solicitud de cambio de régimen de comedor

Esta autorización tiene validez hasta su revocación por parte del titular de los datos o su representante legal. En Palma, a de de 20.....

Nombre y apellidos del alumnoDNI (si lo tiene):.....

Firmado :
PADRES/TUTORES LEGALES.

ALUMNO MAYOR DE 14 AÑOS

FICHA CONTABLE 2019/2020

El reglamento financiero del Liceo está disponible en la página web del Liceo:

www.lfpalma.es

1) Inscripción al comedor

Sí No

Régimen alimenticio particular (si necesidad)

Vegetariano Sin cerdo

Alergias, intolerancia, otro:

.....
.....

Elección del comedor escolar

Tenemos dos centros de restauración, el centro de Las Ruedas y El Centro Aragonés. Para Primaria y ESO, por favor, indíquenos su elección (se publicarán los menús de cada centro en nuestra página web).

No hay cambio posible para educación infantil, los alumnos van obligatoriamente al Centro Aragonés y para los alumnos de Bachillerato que van obligatoriamente a las Ruedas.

Las Ruedas Centro Aragonés Sin preferencia

Todo cambio de régimen (comedor o externo) se permite solo antes de las vacaciones de Navidad y Pascua, la solicitud será por escrito y depositada en secretaría 10 días antes. No se aceptará ninguna solicitud fuera de este plazo.

2) Inscripción a la guardería (Primaria solamente)

8:00 – 8:30 15:15 – 16:20 16:20 – 17:15

La guardería de las 15:15 hasta las 16:20 es gratuita para las familias que tienen un hijo en secundaria.

3) Inscripción al apoyo a los deberes

De 15:15 a 16:15: Lunes Martes Jueves Viernes

4) Inscripción a actividades extraescolares

Las inscripciones en las actividades extraescolares se harán a la vuelta del cole en nuestra página web del Liceo.

5) Medio de pago de la escolaridad

Transferencia Domiciliación

Domiciliación bancaria:

Titular de la cuenta (Cuenta en España únicamente):

Apellido(s) y nombre:

CÓDIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA (IBAN):

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NUMERO DE CUENTA	BIC/SWU
ESXX	XXXX	XXXX	XX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX

Fecha y firma del titular de la cuenta:

Fecha y firma(s) del o de los responsable(s) legales:

Tarifas 2018 - 2019 (a título indicativo, las tarifas 2019-2020 serán comunicadas en marzo 2019)

Mensual (septiembre a junio)				
	Infantil	Primaria	ESO	Bachillerato
Escolaridad	522 €	505 €	596 €	663 €
Comedor	110 €	120 €		
Comida excepcional	8€			
Guarderia 8h00 – 8h30	20 €			
15h15 – 16h15	30 €			
16h15-17h15	30 €			
15h15 – 17h15	40 €			
8h00 – 17h15	50 €			
Guarderia excepcional	5 € / hora			
Ayuda a los deberes	1h / semana 15 €			
	2h / semana 27 €			
	3h / semana 39 €			
	4h / semana 51 €			
Anual				
Salida(s) Pedagógica(s) Facturado en enero	20 €			
Material escolar Facturado en septiembre	35 €	40 €		
Fondo de solidaridad Facturado en septiembre (por familia)	20 €			
Agenda Facturado en septiembre			9 €	
Derecho de inscripción				
600 € por alumno				
A pagar por transferencia en la cuenta bancaria del liceo indicando: Inscripción + Apellido y nombre del alumno.				
BANKIA ES17 2038 3267 5260 0006 1792				
CAHMESMMXX				
NB : En caso de renuncia, la matricula no se devolverá .				

He leído el reglamento financiero del liceo www.lfpalma.es y acepto dicho reglamento

Fecha y firmas(s) del o de los responsable(s) legales:

CONTROL DE LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS:

Antes de devolver el dossier al centro, gracias por verificar si están todos los impresos

Familia

Centro

- | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del libro de familia (página del padre, de la madre, hijos) o el acto de nacimiento del hijo | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 1 foto de carnet | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia de la cartilla de vacunación | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Justificante de pago de la matrícula | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Attestation de recensement (por el alumno de nacionalidad francesa) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Iban (cuenta en España únicamente) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | En caso de separación de los padres: presentar el Justificante “de guarda y custodia” del niño/a | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Para los niños ya escolarizados:
Copias de los boletines escolares o copia del libro de evaluaciones incluidas las del año pasado | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de baja del centro de procedencia | <input type="checkbox"/> |

Parte reservada a la administración – (no escriban nada en este recuadro)

Fecha de entrada en el centro: Nivel:

Fecha de salida en el centro: Nivel:

Hacia (nuevo centro):
.....
.....

OBSERVACIÓN :

FECHA FIRMA :