

BACHILLERATO**MATRICULACIÓN CURSO 2026/2027: RENOVACIÓN DE PLAZA**

Los abajo firmantes, en calidad de padre, madre o tutores (representantes legales) del alumno/a

Apellidos: _____ Nombre: _____

comunican a la Dirección del Colegio San Saturio que su hijo/a

(marcar con una X lo que corresponda)

☐	CONTINUARÁ EN EL CENTRO
☐	NO CONTINUARÁ EN EL CENTRO

en el

(marcar con una X lo que corresponda)

☐	Primer curso de Bachillerato
☐	Segundo curso de Bachillerato

Asimismo, expresamos nuestro deseo de inscribir a nuestro hijo/a en los siguientes servicios complementarios de carácter voluntario:

COMEDOR:	
(marcar con una X lo que corresponda)	
☐	De octubre a mayo
☐	Tres días por semana de octubre a mayo
☐	Dos días por semana de octubre a mayo
☐	Mes de septiembre
☐	Mes de junio

☐	GESTIÓN DE MATERIAL ESCOLAR
--------------------------	-----------------------------

☐	SERVICIO DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN A LAS FAMILIAS (SM Educamos)
--------------------------	---

☐	PÓLIZA DE ACCIDENTES (Seguro escolar complementario)
--------------------------	--

☐	SEGURO ESCOLAR OBLIGATORIO (para el alumnado de 3º y 4º de ESO)
☐	Número de afiliación a la Seguridad Social del alumno/a:
Este seguro no se considera servicio escolar complementario, debiendo estar afiliados obligatoriamente el alumnado mayor de 14 años (desde 3º de ESO) y menor de 28 años (hasta tercer ciclo universitario).	

☐	RELIGIÓN
☐	MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA (primer curso) / ESTUDIO (segundo curso)

En Madrid, a _____ de _____ de 2026.

Nombre, DNI y firma del padre, madre o primer tutor/a

Nombre, DNI y firma del padre, madre o segundo tutor/a

Fdo: _____

Fdo: _____

Entregar este documento en Secretaría (Eva Navarro, hall de entrada al Colegio) debidamente rellenado y firmado.