ANSÖKNINGSPROCESS
SKANDINAVISKA AVDELNINGEN

PROCESO DE ADMISIÓN
SECCIÓN ESCANDINAVA

1. När denna ansökningsblankett samt följande dokument lämnas in placeras eleven på väntelista. Bifoga kopia på:
   - ☐ kvitto på anmälningsavgiften (se bankkonto nedan)
   - ☐ 1 foto som bör skickas digitalt till colegio@escandinavo.com (behöver inte vara passfoto, vilket som helst duger)
   - ☐ Skolrapport, skriftligt omdöme från utvecklingssamtal, IUP, evt. åtgärdsprogram, m.m. från de två sista skolåren
   - ☐ kopia Tarjeta sanitaria Seg. Social eller europeiska sjukförsäkringskortet (privata försäkringar gäller ej)
   - ☐ Kopia på elevens pass/ID-kort/personbevis
   - ☐ Kopia på föräldrarnas pass/ID-kort/personbevis
   - ☐ Kopia på Libro de familia (om ni har)
   - ☐ Consent processing of personal data + Consent Processing of graphic files

   Dokumenten kan skickas per post eller mailas till colegio@escandinavo.com
2. Om din ansökan är för Förskoleklassen eller uppåt bjuds ni eventuellt in för bedömning av språkkunskaper i undervisningsspråket (svenska eller engelska).
3. Under februari månad ska nuvarande familjer bekräfta plats för följande läsår, därefter erbjuder vi lediga platser baserat på väntelistan. Senast den 31 mars bör du ha hört från oss, antingen med erbjudande om plats för följande läsår eller bekräftelse på att plats för närvarande inte finns. Om platser finns, antar vi också elever under skolåret.
4. För att acceptera platsen, fyll i de blanketter som skickats och returnera dessa tillsammans med inskrivningsavgiften.

---

1. Al entregar esta solicitud y los siguientes documentos, el alumno se incluirá en la lista de espera. Adjuntar copia de:
   - ☐ justificante pago de la inscripción (ver cuentas bancarias abajo)
   - ☐ 1 foto digital enviada a colegio@escandinavo.com (no hace falta que sea de carnet, cualquier foto sirve)
   - ☐ informes de los dos últimos años escolares
   - ☐ copia Tarjeta sanitaria Seg. Social o Tarjeta Sanitaria Europea (seguros privados no son válidos)
   - ☐ copia DNI o pasaporte del alumno
   - ☐ copia DNI o pasaporte de los padres/tutores legales
   - ☐ copia Libro de familia
   - ☐ Consentimiento tratamiento datos + Consentimiento tratamiento archivos gráficos

   Enviar la documentación por correo ordinario o por correo electrónico a colegio@escandinavo.com
2. Si su solicitud es para 6º Ed. Infantil en adelante se les podrá citar para evaluar los conocimientos lingüísticos de inglés del alumno.
3. Durante el mes de febrero las familias actuales confirman su plaza para el curso siguiente tras lo cual comenzaremos a ofrecer plazas partiendo de las listas de espera. Si hay plazas admitimos alumnos durante el curso escolar.
4. Una vez aceptada la plaza se rellenará y devolverá la documentación entregada junto con el pago de la matrícula.

Skolans bankkonto / Cuentas bancarias del colegio

BANCO SANTANDER CENTRAL HISPANO
Isla de Java, 86 - 28034 MADRID
IBAN: ES41 0049 0652 81 2410786618
SWIFT: BSCHESMMXXX

BANKINTER
Quiñones, 2 - 28702 San Sebastián de los Reyes
IBAN: ES83 0128 0225 64 0100034033
SWIFT: BKBKESMM

Kontoinnehavare / Titular de las cuentas: **Asociación del Colegio Escandinavo**

ANSÖKNINGSBLANKETT
SKANDINAVISKA AVDELNINGEN

FORMULARIO DE ADMISIÓN
SECCIÓN ESCANDINAVA

VAR VÄNLIG FYLL I ALLA DELAR AV FORMULÄRET I VERSALER

ROGAMOS RELLENEN TODAS LOS APARTADOS DEL FORMULARIO EN MAYÚSCULAS

LÄSÅR / CURSO:

❒ 2022/2023 ❒ 2023/2024 ❒ 2024/2025 ❒ 2025/2026 ❒ 2026/2027

FÖRSKOLAN / ED. INFANTIL

❒ 2 år / 2 años ❒ 3 år / 3 años ❒ 4 år / 4 años ❒ Förskoleklass / 5 años

GRUNDSKOLAN / ED. PRIMARIA & 1º ESO

❒ År 1 / 1º EP ❒ År 2 / 2º EP ❒ År 3 / 3º EP ❒ År 4 / 4º EP ❒ År 5 / 5º EP
❒ År 6 / 6º EP ❒ År 7 / 1º ESO ❒ År 8 / 2º ESO ❒ År 9 / 3º ESO

GYMNASIET / 4º ESO - BACHILLERATO

❒ Gy 1 / 4º ESO ❒ Gy 2 / 1º BACH ❒ Gy 3 / 2º BACH

Program & inriktning / Programa y especialidad: .....

ELEVENS PERSONUPPGIFTER
DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Efternamn / Apellidos	Namn / Nombre
Nationalitet / Nacionalidad	Födelsedatum (dd/mm/åå) / Fecha nacimiento (dd/mm/aa)
Personnr. / D.N.I.	Modersmål/ Lengua materna
Andra språk som pratas i hemmet / Otros idiomas hablados en casa	
Adress i Spanien / Dirección en España	
Postnr. / Código postal	Ort / Población
Telefonnr. hem / Nº teléfono casa	❒ Flicka / Niña ❒ Pojke / Niño

❒ Syskon i skolan / Hermanos en el colegio

Namn / Nombre : ……..... Årskurs / Curso: ……....…..

❒ Skolbuss (kontakta skolan) / Transporte escolar (contacte con el colegio)

❒ Skolmat / Comedor ❒ Egen mat / Llevará comida propia

Har sökande någon form av allergier, medicinska eller fysiska problem som kan påverka antagningen? Om ja, ge kortfattig förklaring. Rrapport/läkarintyg måste även bifogas.
¿Tiene el solicitante algún problema alérgico, médico o de discapacidad física que podría afectar a la admisión? En caso afirmativo, detállelo brevemente y adjunte informes médicos.

❒ Läkarintyg bifogas / Se adjunta informe

Jag ger skolan tillåtelse att skolans personal kör mitt barn till vårdcentral eller sjukhus i fall av allvarligt olyckstillfälle / Autorizo a personal del colegio a trasladar en coche a mi hijo a un centro sanitario en caso de urgencia. ❒ Ja / Sí ❒ Nej / No

Är sökande i behov av någon form av speciellt undervisningsstöd eller har sökande tidigare fått någon form av speciellt stöd för att klara undervisningen? Om så är fallet, ge kortfattad förklaring och bifoga relevant rapport.
¿Tiene el solicitante de algún tipo de necesidad educativa especial o ha recibido con anterioridad alguna forma de apoyo en los estudios? En caso afirmativo, indique los detalles y adjunte todos los informes pertinentes.

❒ Bifogar intyg från speciallärare, pedagog eller annat bifogas / Se adjunta informe del especialista, profesor u otros

Nuvarande skola / Colegio actual	Nuvarande årskurs / Curso actual	Antal år i skolan / Nº de años en colegio

Kontaktperson (tlf + mail) / Persona de contacto (tlf + email)

Tidigare skolor, årskurs, antal år i skolan / Colegios anteriores, curso, nº de años en el colegio

.....

Jag ger skolan tillåtelse att kontakta tidigare skola/skolor om behov föreligger / Autorizo al colegio a ponerse en contacto con anteriores colegios si fuera necesario. ❒ Ja / Sí ❒ Nej / No

Övriga upplysningar / Información adicional

VÅRDNADSHAVARE 1 / TUTOR 1

Namn och efternamn / Nombre y apellidos	Personnr. / D.N.I.

Adress om annan än elevens / Dirección si difiere del alumno

Postnr. / Cód. Postal	Ort / Población	Medborgarskap / Nacionalidad

Tel. hem / Tlf. Casa	Mobil / Móvil	Tel. arbete / Tlf. trabajo

E-mail / Correo electrónico

Yrke / Profesión	Företag / Empresa

VÅRDNADSHAVARE 2 / TUTOR 2

Namn och efternamn / Nombre y apellidos	Personnr. / D.N.I.

Adress om annan än elevens / Dirección si difiere del alumno

Postnr. / Cód. Postal	Ort / Población	Medborgarskap / Nacionalidad

Tel. hem / Tlf. Casa	Mobil / Móvil	Tel. arbete / Tlf. trabajo

E-mail / Correo electrónico

Yrke / Profesión	Företag / Empresa

Bor Ni fast i Madrid? / Residen permanentemente en Madrid?

❒ Ja / Sí ❒ Nej / No Om nej, hur länge beräknar Ni att stanna? / ¿En caso negativo, cuánto tiempo estiman quedarse? …...……..

Är föräldrarna skilda/separerade? / ¿Los padres están divorciados/separados? ❒ Ja / Sí ❒ Nej / No

Om ja, hos vem bor eleven normalt? / ¿En caso afirmativo, con quién vive habitualmente el alumno?

❒ Moder / Madre ❒ Fader / Padre ❒ Annan / Otros

Vem har juridisk vårdnad? [1] / ¿Quién tiene la patria potestad del alumno? [1]

❒ Moder / Madre ❒ Fader / Padre ❒ Båda / Ambos

[1] Eventuella ändringar av familjesituationen, inklusive vårdnadsrätt, bör meddelas till skolan utan dröjsmål / Cualquier cambio en la situación familiar, incluida la custodia, debe comunicarse sin demora al colegio.

Hur lärde ni känna skolan? / ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia del colegio?

❒ Vänner / Amigos ❒ Företag / Empresa ❒ Tidskrifter / Revistas

❒ Ambassad / Embajada ❒ Internet ❒ Annat / Otros ……...……

Vem kommer att betala skolavgifterna? / ¿Quién pagará las cuotas?

❒ Vårdnashavare 1 / Tutor 1

❒ Vårdnashavare 2 / Tutor 2

❒ Månadsvis / Mensualmente

❒ Terminsvis / Semestralmente

❒ Årligen /Anualmente

Du bör fylla i sista sidan (SEPA) med bankuppgifter / Debe rellenar la última hoja (SEPA) con los datos bancarios.

❒ Företag / Empresa: ……

Reg. Nr. / CIF: ……....

Kontaktperson / Persona de contacto: ……

Adress / Dirección: ……

Tel.: …….. E-mail / Correo electrónico: ……

SICAM:

Alcobendas kommun kontrollerar infarten till La Moraleja via Red Eléctrica, calle Conde de los Gaitanes från M-12. För att köra in den vägen måste ni, 5 dagar innan eleven börjar, skicka in alla era nummerplåtar till colegio@escandinavo.com så vi kan skicka dem vidare till kommunen. Innan ni använder infarten bör ni kontrollera att bilen är auktoriserad på Alcobendas kommuns hemsida (under Trámides – Sede)

El Ayuntamiento de Alcobendas controla el acceso a La Moraleja por la entrada de Red Eléctrica, calle Conde de los Gaitanes desde la M-12. Para acceder por dicha entrada, 5 días antes de que empiece el alumno, debéis enviar las matrículas de vuestros coches a colegio@escandinavo.com para que las demos de alta en el Ayuntamiento. Deberéis comprobar en la página del Ayuntamiento de Alcobendas (en Trámites – Sede) que la matrícula está dada de alta antes de usar esta entrada.

❒ Genom att underteckna bekräftar jag att jag har läst och accepterat villkoren för antagande av eleven och betalning (se blad med Skol avgifter). / He leído y acepto las condiciones de admisión y de pago (ver hoja Cuotas).

Datum / Fecha	Målsmans underskrift / Firma del tutor	Målsmans underskrift / Firma del tutor

För skolans bruk / Para uso interno del colegio

Fecha inscripción: …… Curso en el que entra: ……

Nº FRA inscripción: ……..… Nº FRA matrícula/depósito: ……...…

Observaciones:

Colegio Escandinavo

AUTHORIZATION FOR THE PROCESSING OF PERSONAL DATA

The Association of the Scandinavian school with CIF G28369932 is particularly conscious with regard to the protection of personal data, adjusting its actions to the requirements of the Organic Law 3/2018 of December 5, Protection of Personal Data and the Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament.
Through this document we request your authorization for the Scandinavian school to treat your personal data and those of your child provided in this application form. The legitimacy of the treatment is based on the application of article 6.1.2 of the GDPR, by which the interested party grants the Scandinavian school the consent for the processing of their personal data.

I Purpose

The data that you have provided in the application process of your child are included in a file registered with the AEPD and owned by the Scandinavian school with the sole purpose of carrying out the necessary educational, financial and administrative management and for development of the school's activities, as well as the management of school- and complementary services of the student.

II Exercise of rights

The data provided will be kept in custody for the time legally in force and will be kept as long as you don't request its deletion or cancellation and provided they are adequate, relevant and limited to what is necessary for the purposes for which they are processed.
However, you may exercise the rights of access, rectification, cancellation, portability, opposition, and withdraw the right of treatment by sending a letter to Colegio Escandinavo, C/ Camino Ancho, 14 28109 Alcobendas, Madrid or via email to lopd@escandinavo.com ensuring to attach a copy of the ID of the person making the request.
The interested party may always contact the Spanish Agency for Data Protection informing of an improper use of the data provided. We remind you that this school has a Data Protection Officer at your disposal to answer any questions regarding the processing of your personal data.

Student: .....

.....	.....
Signature parent/guardian 1	Signature parent/ guardian 2
.....	.....
DNI/NIE parent/ guardian 1	DNI/NIE parent/ guardian 2

Colegio Escandinavo

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

La Asociación del Colegio Escandinavo con CIF G28369932 está especialmente sensibilizada en la protección de datos de carácter personal, ajustando sus actuaciones a lo requerido en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y así como en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo.
Mediante el presente documento solicitamos su autorización para que sus datos personales y o los de su hijo/a aportados en esta solicitud sean tratados por la Asociación del Colegio Escandinavo. La legitimación del tratamiento se basa en la aplicación del artículo 6.1.2. del RGDP, por la que el interesado otorga a Asociación del Colegio Escandinavo el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales.

I Finalidad

Los datos que suministró en el proceso de matrícula de su hijo/a están incluidos en un fichero registrado ante la AEPD cuya titularidad es de la Asociación del Colegio Escandinavo y cuya finalidad es realizar la gestión formativa, económica y administrativa necesaria para la organización y desarrollo de la actividad en dicho centro, así como la gestión de servicios escolares y complementarios del alumno.

II Ejercicio de derechos

Se les informa que los datos suministrados se mantendrán custodiados el tiempo legalmente vigente y se conservarán mientras no solicite su supresión o cancelación y siempre que resulten adecuados, pertinentes y limitados a lo necesario para los fines para los que sean tratados.
No obstante podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, portabilidad, oposición, y a retirar el derecho de tratamiento enviando un escrito a Asociación del Colegio Escandinavo, C/ Camino Ancho, 14 28109 Alcobendas, Madrid o bien a través del correo electrónico lopd@escandinavo.com siempre adjuntando o entregando fotocopia del DNI de la persona que ejercita la petición.

El interesado podrá siempre dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos informando de un uso indebido de los datos suministrados. Le recordamos que este colegio cuenta con un Delegado de Protección de Datos que está a su disposición para resolver cualquier duda referente al tratamiento de sus datos de carácter personal.

Alumno: .....

.....	.....
Firma tutor 1	Firma tutor 2
.....	.....
DNI/NIE tutor 1	DNI/NIE tutor 2

Colegio Escandinavo

AUTHORIZATION FOR THE PROCESSING OF GRAPHIC FILES

We remind you that during the course of the school year, images of students are taken and used in the composition of graphic files or videos, which are used exclusively for (images will never be identified with student's names):

- Weekly letters from the school or its staff, for exclusive delivery to the users or their families via a platform with protected access and only accessible to the parents/guardians.

  ☐ Consent ☐ Non-consent

- Publications in any digital or printed format belonging to the school (web, social media, school brochures for marketing, etc.).

  ☐ Consent ☐ Non-consent

- Any other digital or printed publications.

  ☐ Consent ☐ Non-consent

The use of graphic files or videos for any other purpose will only be done with the explicit consent of the persons concerned.

The use of student images is made with serious respect towards the person, in accordance with Organic Law 1/1982, of May 5, on Civil Protection of the Right to Honour, Personal and Family Intimacy and one's own image, erasing any photo or filming that may infringe these fundamental rights. The images are not used for any purposes other than those expressed, nor are they transferred to third parties, except those authorized for processing them.

If you do not agree with the treatment of the image of the minor for the indicated purposes, in accordance with the Organic Law 1/1996, on the Legal Protection of Minors, we remind you that you can, at any time, express non-compliance to the Association of the Scandinavian school, C / Camino Ancho, 14 - 28109 Alcobendas, Madrid or via email to lopd@escandinavo.com, ensuring that a photocopy of the ID of the person making the request is provided.

Student's name: .....

.....	.....	.....
Student's signature (if older than 14)[1]	Signature guardian 1	Signature guardian 2
.....	.....	.....
ID nr. student (if older than 14)[1]	ID nr. guardian 1	ID nr guardian 2

[1] If the student is 14 or older, only the student's signature is needed according to the Spanish Organic Act 3/2018, of December 5, on the Protection of Personal Data.

Colegio Escandinavo

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE ARCHIVOS GRÁFICOS

Le recordamos que durante el transcurso del periodo escolar, son captadas y utilizadas imágenes de los alumnos/as en la composición de archivos gráficos o videos, que podrán ser utilizadas exclusivamente para (nunca se identificarán las imágenes con nombres de los alumnos):

- Cartas semanales elaboradas por el centro o por su personal para su entrega exclusiva a los usuarios o familias de los usuarios del colegio a través de una plataforma con acceso protegido y solo accesible a los tutores/padres de los alumnos/as.

  ☐ Consentimiento ☐ No Consentimiento

- Publicaciones en cualquier formato tanto digitales como en papel del Colegio Escandinavo (página web, redes sociales, folletos publicitarios, etc.).

  ☐ Consentimiento ☐ No Consentimiento

- Otras publicaciones, en cualquier formato tanto digitales como en papel.

  ☐ Consentimiento ☐ No Consentimiento

La utilización de archivos o videos gráficos para cualquier otro fin solo se realizará con consentimiento expreso de los interesados.

El tratamiento de las imágenes del alumno/a se efectúa con serio respeto hacia la persona, de conformidad con la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar, y a la propia imagen, eliminando cualesquiera captaciones o filmaciones que pudieren atentar estos derechos fundamentales. Las imágenes no son utilizadas para otros fines distintos a los expresados, ni son cedidas a terceras personas, salvo las autorizadas al tratamiento.

En caso de no estar de acuerdo en el tratamiento de la imagen del menor para los fines señalados, de acuerdo con la Ley Orgánica 1/1996, de Protección Jurídica del Menor, le recordamos que podrá, en cualquier momento, manifestar la no conformidad en la **Asociación del Colegio Escandinavo, C/ Camino Ancho, 14 - 28109 Alcobendas, Madrid** o bien a través del correo electrónico **lopd@escandinavo.com** siempre adjuntando o entregando fotocopia del DNI de la persona que ejercita la petición.

Nombre alumno: .....

.....	.....	.....
Firma alumno (si mayor de 14)[1]	Firma tutor 1	Firma tutor 2
.....	.....	.....
DNI alumno (si mayor de 14)[1]	DNI tutor 1	DNI tutor 2

[1] Si el alumno ha cumplido 14 años, solo será necesaria la firma del mismo, según la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales

Orden de domiciliación **de adeudo directo SEPA**

SEPA Autogiromedgivande / SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
Fylls i av betalningsmottagaren
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Medgivandereferens / Mandate reference

Identificador del acreedor : _____
Betalningsmottagarens identifieringsreferens / Creditor Identifier

Nombre del acreedor: _____
Betalningsmottagarens namn / Creditor´s name

Dirección: _____
Adress / Address

Código postal - Población – Provincia: _____
Postnummer - Ort / Postal Code - City - Town

País: _____
Land / Country

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor 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.

Genom att underteckna detta medgivande godkänner ni att (A) betalningsmottagaren får instruera er bank att debitera ert konto samt att (B) er bank debiterar ert konto i enlighet med betalningsmottagarens instruktioner. Som en del i era rättigheter ingår möjlighet till återbetalning via banken, i enlighet med villkoren i ert avtal med er bank. Återbetalning måste krävas inom 8 veckor från den dag då ert konto debiterade. Era rättigheter enligt detta medgivande framgår av information som kan erhållas från er bank

A cumplimentar por el deudor
Fylls i av betalaren
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es: _____
Betalarens namn / Debtor's name

Dirección del deudor: _____
Betalarens adress / Address of the debtor

Código postal - Población – Provincia: _____
Postnummer - Ort / Postal Code - City - Town

País _____
Land / Country

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / (8 eller 11 tecken) / (8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Kontonummer – IBAN / Account number - IBAN

En España consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spansk IBAN har 24 tecken, börjar alltid med ES / Spanish IBAN of 24 positions always starting with ES

Tipo de pago: ☐ Pago recurrente o ☐ Pago único
Typ av betalning/Type of payment: Återkommande betalning/Recurrent payment eller/or Engångsbetalning/One-off payment

Fecha – Localidad: _____
Datum – Ort / Date - location

Firma del deudor: _____
Betalarens underskrift / Debtor's signature

Por favor devolver a: Vänligen returnera till / Please return to	Uso excusivo del acreedor: Endast för betalningsmottagarens bruk / Creditor's use only