



**DAOIZ Y
VELARDE**

C.E.I.P



colegios bilingües
de la comunidad de madrid

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Comunidad de Madrid

C/ INFANTADO, 2 • 28807 ALCALÁ DE HENARES

TEL Y FAX: 918 880 958 • COD: 28000081

D./D^a _____, con DNI n^o _____,
domiciliado/a en _____, n^o _____, en su
condición de PADRE/MADRE/TUTOR/A de los siguientes alumnos/as

- _____
- _____
- _____

EXPONE:

Que está dispuesto a asumir la representación de los
PADRES/MADRES/TUTORES en el Consejo Escolar del Centro, si sale elegido para
ello.

Por todo lo cual, presenta su candidatura a dicho órgano, como representante de
los PADRES/MADRES/TUTORES.

Alcalá de Henares, a _____ de NOVIEMBRE de 2024

Firmado: _____

Sra. Presidenta de la Junta Electoral del Colegio Público Daoiz y Velarde
de Alcalá de Henares

“Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo
Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los
destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier
información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el
siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá
ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de
tratamiento.”