XUNTA DE GALICIA
COLEXIO PÚBLICO INFANTIL E PRIMARIA AGRO DO MUÍÑO
CEIP Agro do Muíño
15220 Ames
A Coruña
Telf: 881 866 010 e fax: 881 866 016
http://www.edu.xunta.gal/centros/ceipagrodomuino/
ceip.agromuino@edu.xunta.gal

ENTRADA

DATOS DE MATRÍCULA CURSO ESCOLAR 2023-2024

DATOS ALUMNO/A

APELIDOS DO ALUMNO/A			NOME DO ALUMNO/A	DNI
DATA NACEMENTO	PAÍS	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE

DATOS FAMILIARES

APELIDOS DO PAI (OU TITOR)		NOME DO PAI (OU TITOR)	DNI
DATA NACEMENTO	PROFESIÓN	LUGAR DE TRABALLO	TFNO
APELIDOS DA NAI (OU TITORA)		NOME DA NAI (OU TIRORA)	DNI
DATA NACEMENTO	PROFESIÓN	LUGAR DE TRABALLO	TFNO

DATOS DA TITORA OU TITOR:

Cumprimentar só no caso de custodia legal (débese acreditar documentalmente)

APELIDOS E NOME:	DNI:	RELACIÓN C@ ALUMN@:

PARA COMUNICACIÓNS. ENDEREZO:

RÚA, BARRIO OU LUGAR	**Nº, PISO, LETRA**	**CÓDIGO POSTAL**	**LOCALIDADE**	**PROVINCIA**
TELÉFONO PAI	**TELÉFONO NAI**	**OUTROS TELEFONOS (ESPECIFICAR DE QUEN)**		
DESEXA RECIBIR COMUNICACIÓNS DO CENTRO POR E-MAIL **SI** ☐ **NON** ☐		**ENDEREZO DE CORREO ELECTRÓNICO**		

OPCIÓN RELIXIÓN OU ATENCIÓN EDUCATIVA:

RELIXIÓN CATÓLICA ☐	RELIXIÓN EVANXÉLICA ☐	ATENCIÓN EDUCATIVA ☐

LINGUA MATERNA:

LINGUA EMPREGADA HABITUALMENTE NO ÁMBITO FAMILIAR

GALEGO ☐	CASTELÁN ☐	OUTRA (ESPECIFICAR)

SOLICITUDE DE SERVIZO DE TRANSPORTE (sinalen o que proceda) : SI ☐ NON ☐

SOLICITUDE DE SERVIZO DE COMEDOR ESCOLAR (sinalen o que proceda) : SI ☐ NON ☐

UTILIZACIÓN DA IMAXE:

Autorización da publicación da imaxe da súa filla ou fillo nos recursos educativos do centro: carteis, revistas, exposicións, páxina web, suxeito a un uso exclusivamente educativo e non comercial **SI** ☐ **NON** ☐

DATOS MÉDICOS:

TARXETA SANITARIA	**Nº SEGURIDADE SOCIAL**
(Sinalen aquí calquera circunstancia relevante que o profesorado deba ter en conta nas súas actuacións diarias ou de urxencia):	

Ames, de de 20

RECIBIDO: O pai, nai ou titor/a legal

DATA:____/____/____ Asdo. _____