



ATENCIÓN

O prazo de matrícula comprende dende o día **20 ao 30 de xuño** (ambos inclusive).

Para matricular ao novo alumno/a débense presentar todos os documentos que figuran na seguinte folla **na secretaría do centro**.

O **certificado médico** pode ser o modelo do colexio ou calquera outro que o propio facultativo teña para este concepto.

O programa **Alerta escolar** é so para aqueles alumnos/as que presenten unha patoloxía crónica e poden desenvolver en calquera momento unha crise (alerxias importantes ou casos de epilepsia). Este programa posibilitará a súa asistencia e que o profesorado teña cobertura de persoal médico que conte con coñecementos dos nenos e nenas con esta problemática.

Para calquera dúbida que se teña, pódese acudir ao centro para recibir axuda ou ben chamar ao número de teléfono da sección *secretaría/dirección*:

881 880 929



DOCUMENTOS QUE DEBE ENTREGAR PARA A MATRÍCULA

A columna sombreada é para cubrir pola secretaría do centro escolar.

✓ Fotocopia das páxinas do Libro de Familia nas que figuran os pais e o alumno/a, ou Certificado de nacemento.	<input type="checkbox"/>
✓ Certificado de empadramento.	<input type="checkbox"/>
✓ Fotocopia da Cartilla das Vacinas.	<input type="checkbox"/>
✓ Fotocopia da tarxeta sanitaria.	<input type="checkbox"/>
✓ Fotocopia do DNI do alumno/a (se o ten)	<input type="checkbox"/>
✓ Dúas fotografías tamaño carné.	<input type="checkbox"/>
✓ Impreso do Informe Médico.	<input type="checkbox"/>
✓ Impreso sobre Formación Relixiosa.	<input type="checkbox"/>
✓ Cuestionario lingua materna.	<input type="checkbox"/>
✓ Solicitud uso transporte escolar.	<input type="checkbox"/>
✓ Folla de datos persoais para a xestión informática do centro.	<input type="checkbox"/>
✓ Documento de formalización de matrícula.	<input type="checkbox"/>
✓ Solicitud de inclusión no programa Alerta escolar.	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Período de matrícula do 20 ao 30 de xuño.



INFORME MÉDICO – SANITARIO

D/Dna: [REDACTED]

médico nº [REDACTED] con exercicio na localidade de Corme .

CERTIFICA:

Que o neno/a: [REDACTED]

fillo/a de D. [REDACTED]

e Dna. [REDACTED]

de [REDACTED] anos de idade, domiciliado/a en

[REDACTED] foi

recoñecido polo/a que subscribe, comprobando que está

inmunizado segundo as vacinacións establecidas legalmente e que

non padece enfermidade infecto - contaxiosa.

E para que así poda acreditarlo ante o C.E.I.P. "AS FORCADAS" de Corme a efectos do seu ingreso no mesmo,

asino o presente certificado en [REDACTED] a

[REDACTED] de [REDACTED] de 20 [REDACTED] .

O/A Médico/a

Asdo: _____



FORMACIÓN RELIXIOSA E MORAL CATÓLICAS

D/Dna:

pai/nai ou titor/a legal do alumno/a:

do curso de educación: infantil / primaria , en aplicación da

O.M. do 28 de xullo de 1979 (B.O.E. 184 do 2/8/79), sobre

“Ensinanza Relixiosa” fai constar que desexa para o seu fillo ou a
súa filla que:

RECIBA ENSINO DE RELIXIÓN CATÓLICA

NON RECIBA ENSINO DE RELIXIÓN CATÓLICA

De ser o caso, pode indicar cal é a súa RELIXIÓN distinta da católica

Corme, a de de 202

Asdo.:

(pai, nai ou titor/a legal)

SR./SRA DIRECTOR/A DO CEIP AS FORCADAS



CUESTIONARIO PARA AS FAMILIAS DO ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL

Don/Dona ,

como pai, nai ou titor ou titora legal do alumno/a,

matriculado/a no curso 4º de educación infantil, responde a seguinte cuestión:

Cal é a lingua materna do seu fillo ou filla?

Galego

Castelán

Asdo:

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude, se incorporarán a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido á Secretaría Xeral desta consellería como responsable do ficheiro.

CUESTIONARIO PARA LAS FAMILIAS DEL ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL

Don/Doña,

como padre, madre o tutor o titora legal del alumno/a,

matriculado/a en el curso 4º de educación infantil, responde a la siguiente cuestión:

¿Cuál es la lengua materna de su hijo o hija?

Gallego

Castellano

Fdo:

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en esta solicitud, se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a la Secretaría Xeral de esta consellería como responsable del fichero.



DATOS PERSOAIS ALUMNADO

1º apelido 2º apelido

Nome DNI/pasaporte

Data nacemento País Provincia

Concello Localidade

Alerxias

DATOS FAMILIARES

Nai DNI

Teléfono Enderezo electrónico

Pai DNI

Teléfono Enderezo electrónico

Garda e custodía: Só Nai Só Pai Pai e Nai

Patria potestade: Só Nai Só Pai Pai e Nai

Enderezo

Localidade CP Concello

Teléfonos urxencias

Relixión

Proxecto Competencial



SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN DO USO DO TRANSPORTE ESCOLAR GRATUÍTO PARA ALUMNOS DE ENSINO OBRIGATORIO.

Don/dona,

pai/nai representante legal do/a alumno/a,

Solicita autorización para o uso do transporte escolar gratuÍto durante o curso

202 - 202 no centro **CEIP AS FORCADAS**.

Campos que deberán ser completados cos datos que constan no centro:

Nome e apelidos do/a alumno/a:

DNI / NIE do/a alumno/a:

A autorización para o **curso escolar 20 - 20** , **estará condicionada ao cumprimento da totalidade dos seguintes requisitos:**

- 1.- Conformidade da dirección do centro (mediante a sinatura deste impreso).
- 2.- Existencia de prazas vacantes no vehículo.
- 3.- Que non se alteren itinerarios nin as paradas do transporte establecido.
- 4.- Facer un uso continuado do servizo.

En Corme a

de

de 20

Asdo.:

O pai/nai representante legal do/a alumno/a.



ANEXO III-1

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EN EDUCACIÓN INFANTIL OU EDUCACIÓN PRIMARIA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (proxenitora/ titora/ acolledora)						
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF
TIPO	NOME DA VÍA			NUM	BLOQ	ANDAR
PARROQUIA			LUGAR			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO				

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)				
NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DATOS DA OUTRA PERSOA PROXENITORA				
NOME		PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DATOS DO/A ALUMNO/A				
NOME		PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
LUGAR DE NACEMENTO				
PAÍS	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE	
DATA DE NACEMENTO	NACIONALIDADE		XÉNERO	

CENTRO DOCENTE (no que se matricula o alumnado)
15013230 - CEIP As Forcadas

NIVEL	CURSO					
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN INFANTIL (2º ciclo)	<input type="checkbox"/> 4º	<input type="checkbox"/> 5º	<input type="checkbox"/> 6º			
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 4º	<input type="checkbox"/> 5º	<input type="checkbox"/> 6º
Materias específicas	<input type="checkbox"/> Relixión		<input type="checkbox"/> Proxecto competencial			

SERVIZOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS	
<input type="checkbox"/> Comedor escolar	<input type="checkbox"/> Transporte escolar



ANEXO III-1 (continuación)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais
Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.	
LEXISLACIÓN APLICABLE	
- Decreto 254/2012, do 13 de decembro, polo que se regula a admisión de alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos que imparten ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, educación primaria, educación secundaria obrigatoria e bacharelato (DOG núm. 245, do 26 de decembro de 2012).	
- Orde do 12 de marzo de 2013, pola que se regula o procedemento de admisión de alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos que imparten ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, educación primaria, educación secundaria obrigatoria e bacharelato (DOG núm. 53, do 15 de marzo de 2013), modificada pola Orde do 25 de xaneiro de 2017 (DOG núm. 22, do 1 de febreiro de 2017).	
SINATURA DA PERSOA PROXENITORA OU REPRESENTANTE LEGAL	
Lugar e data	
En _____, a ____ de _____ de ____	