

CURSO 2022 - 2023
FICHA DE RECOLLIDA DE DATOS
1. DATOS DA/O ALUMNA/O

Apelidos e nome do/a alumno/a:		Data de nacemento do/a alumno/a: ____/____/____		CURSO NO QUE SE MATRICULA	
Lugar de nacemento:		Concello:	Provincia:	<input type="checkbox"/> 4º ED. INFANTIL <input type="checkbox"/> 5º ED. INFANTIL <input type="checkbox"/> 6º ED. INFANTIL <input type="checkbox"/> 1º E. PRIMARIA <input type="checkbox"/> 4º E. PRIMARIA <input type="checkbox"/> 2º E. PRIMARIA <input type="checkbox"/> 5º E. PRIMARIA <input type="checkbox"/> 3º E. PRIMARIA <input type="checkbox"/> 6º E. PRIMARIA	
Nacionalidade:					

2.DATOS PAI/NAI/TITOR LEGAL 1:

Apelidos e nome:	DNI/NIE:	Teléfono móbil:
------------------	----------	-----------------

DATOS PAI/NAI/TITOR LEGAL 2:

Apelidos e nome:	DNI/NIE:	Teléfono móbil:
------------------	----------	-----------------

3.ENDEREZO:

Rúa:	Número:	Piso:	Código Postal:
Lugar:	Concello:	Enderezo electrónico (E-MAIL):	
Teléfono urxencia:	Teléfono fixo:	Outro teléfono:	

4.RELIXIÓN OU VALORES SOCIAIS E CÍVICOS/ALTERNATIVA A RELIXIÓN:
 RELIXIÓN CATÓLICA VALORES SOCIAIS E CÍVICOS

5.TRANSPORTE (sinalen a parada):
 SI

 NON

RUTA 1: GUINDIBOO- RÚA MEDIODÍA

Parada	Nome
1	Rúa Mediodía
2	Casillas 2
3	Casillas 1
4	Fraga da Galiña 1
5	O taller 2
6	Guindiboo de Arriba
7	Guindiboo

RUTA 2: CASAL 2- AUTOESCOLA

Parada	Nome
1	Autoescola
2	O Valado
3	Empalme
4	Raxide
5	O Bidueiro
6	Darefe 1
7	Casal
8	Casal 2

6. AUTORIZACIÓN SAÍDA ESCOLARES:

Autorizo a participación do meu fillo/a na realización de saídas escolares durante o curso.

 SI

 NON
7. UTILIZACIÓN DA IMAXE:

Autorizo o tratamento da imaxe da alumna ou alumno en relación a actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e por responsables e autoridades educativas en medios de comunicación propios ou externos. Esta autorización pode ser revocada en calquera momento se así o solicito.

 SI

 NON
8. DATOS MÉDICOS:

(sinalen aquí calquera circunstancia que o profesorado deba ter en conta nas súas actuacións diarias ou de urxencia, así como ALERXIAS, INTOLERANCIAS):

9. DATOS SOBRE CONECTIVIDADE:

Posúe conexión a internet	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non
Posúe ordenador	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non
Posúe tablet	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non



10. TELÉFONOS DE CONTACTO EN CASO DE URXENCIA

Table with 3 columns: Chamar 1º a..., Chamar en 2º lugar a..., Chamar en 3º lugar a... and rows for Name and Telephone.

11. AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA:

(persoas autorizadas para recoller ao/á alumno/a no centro ou na parada de transporte escolar (deberán ter en conta a prioridade de dita relación).

Table with 2 columns: NOME E APELIDOS DAS PERSOAS AUTORIZADAS, DNI/NIE

12. AUTORIZACIÓN SAÍDA DO ALUMNADO (MAIOR DE 10 ANOS)

Autorizo ao meu fillo/a a saír só do colexio ao rematar o horario lectivo, e se é o caso a baixar só na parada do autobús, eximindo á Consellería e ao Centro educativo de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poidan sufrir os escolares.

Form with checkboxes for SI and NON

Se é o caso:

* Autorizo a que dito alumno/a, recolla e se faga cargo do seu/súa irmá/n:.....

pertencente ao cursode Educación

*Autorizo que o meu fillo/asexa recollido polo seu/súa irmá/n:

..... pertencente ao cursode Educación

ORDES, de de 20....

Sinatura nai/pai/titor legal:

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

- En caso de divorcio ou separación legal debe achegarse ao centro a copia da sentencia e convenio regulador.
- En caso de doenza, alerxia ou calquera outra casuística, debe comunicarse ao centro e/ou titor/a e aportar o documento que o acredite.
- As variacións nos datos persoais deben ser comunicadas ao centro para poder manter unha comunicación fluída coas familias.