



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA A ADMISIÓN DE ALUMNADO

- Impreso de solicitude de admisión cuberto completamente cos datos persoais. (ANEXO II) ben en papel ou cuberto por internet.
(Código de Procedemento ED550B). Asemade deberá entregar:
- Orixinal e fotocopia do DNI do solicitante e dos membros computables da unidade familiar.
- Orixinal e fotocopia das páxinas do Libro de Familia onde figure o neno ou nena, os seus pais e os seus irmáns en idade escolar.
- Se é o caso, fotocopia das páxinas da sentenza de separación ou divorcio onde figure a **quen lle corresponde a garda e custodia do menor** .
- **Certificado de convivencia onde aparezcan todos os membros da unidade familiar e data de alta nese domicilio** (solicitalo no Concello).
- No caso de alumnado procedente doutro centro escolar débese achegar certificado de matrícula.
- Ficha Resumo da solicitude.
- **No caso de que o alumno consiga praza nestre centro, deberá cubrir o anexo III** así como traer a seguinte documentación:
 - ✓ Dúas **fotos** tamaño carnet.
 - ✓ Fotocopia da **cartilla de vacinacións** .
 - ✓ Fotocopia da **tarxeta sanitaria da alumna ou alumno** .
 - ✓ Impreso de teléfonos de contacto.
 - ✓ Impreso de **opcións relixiosas** .
 - ✓ Impreso de utilización de **transporte escolar** .
 - ✓ Impreso de **solicitude excepcional de transporte** se procede.
 - ✓ **Solicitude de uso de comedor** se procede.
 - ✓ Autorización **de uso de imaxen con fins educativos** .
 - ✓ Autorización **de pequenas saídas no entorno** .
 - ✓ Declaración responsable.
 - ✓ Declaración de autoavaliación clínica COVID-19.
 - ✓ n caso de **escolarización en 3 anos de Educación Infantil (4º de Infantil)** deberán traer cuberto o cuestionario da lingua materna.
 - ✓ **Informe médico-sanitario** (impreso para cubrir no centro médico).
 - ✓ Impreso información sobre **Plan Madruga para ANPA** se procede.



Ler as recomendacións para traballar antes do inicio da escola (4º de Infantil).

O prazo de presentación de solicitudes de admisión será entre o día 1 e o 21 de marzo de 2022 ; na Secretraría do Centro.

FICHA RESUMO SOLICITUDE DE PRAZA ESCOLAR CURSO 22/23

Nome e apelidos do alumno/a	Data de nacemento	Curso para o que solicita praza
Nivel e centro no que estivo no curso anterior	Selecione <input type="checkbox"/> Alternativa <input type="checkbox"/> Reli. Católica <input type="checkbox"/> Reli. Evanxélica	
Problema de saúde <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si. Cal?		

Nome e apelidos do proxenitor/a	Teléfono	Correo electrónico
Nome e apelidos do outro/a proxenitor/a (se procede)	Teléfono	Correo electrónico
Situación familiar <input type="checkbox"/> Casados/Convivintes <input type="checkbox"/> Divorciados/separados <input type="checkbox"/> Familia monoparental <input type="checkbox"/> Outras: _____		
Nome de outro adulto en caso de emerxencia	Parentesco	Teléfono
Nome de outro adulto en caso de emerxencia	Parentesco	Teléfono

Comedor <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	Transporte <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non		
Plan Madruga <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non Horario: _____	Liña Azul		Liña Verde
	<input type="checkbox"/> Padín <input type="checkbox"/> Centenario <input type="checkbox"/> Lavandería <input type="checkbox"/> (Viajes Ecuador)	<input type="checkbox"/> Mámoa 1 <input type="checkbox"/> Mámoa 2 <input type="checkbox"/> Fieiteira <input type="checkbox"/> Cemiterio	<input type="checkbox"/> Martín 1 <input type="checkbox"/> Martín 2 <input type="checkbox"/> R/ do Toxo <input type="checkbox"/> Malecón (clínica) <input type="checkbox"/> Touro

PROCEDEMENTO ADMISIÓN DE ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES SOSTIDOS CON FONDOS PÚBLICOS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO ED550B	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE ⁽¹⁾ (proxenitora/titora/acolledora)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

TIPO NOME DA VÍA NÚM. BLOQ. ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 CORREO ELECTRÓNICO

* O alumnado maior de idade ou menor emancipado poderá actuar como solicitante.

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que se poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal:

TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

Electrónica, a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal <https://notifica.xunta.gal>
 Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.

Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

TIPO NOME DA VÍA NÚM. BLOQ. ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

DATOS DA OUTRA PERSOA PROXENITORA ⁽²⁾

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

DATOS DO/DA ALUMNO/A

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

DATA DE NACEMENTO SEXO Home Muller

(1) A solicitude de posto escolar será única e presentarse no centro indicado como primeira opción ou na sede electrónica a través da aplicación (<https://www.edu.xunta.es/adminisioalumnado>).

(2) A solicitude deberá estar asinada pola persoa proxenitora, titora ou representante legal do alumnado. No caso de separación ou divorcio, as dúas persoas proxenitoras ou titoras asinarán a presente solicitude, agás que quen formalice a instancia teña atribuída a patria potestade con carácter exclusivo mediante resolución xudicial, que se presentará coa solicitude para a súa comprobación polo centro educativo.

ENDEREZO DO CENTRO DE TRABALLO ⁽³⁾

DENOMINACIÓN DA EMPRESA

TIPO	NOME DA VÍA	NÚM.	BLOQ.	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARROQUIA	LUGAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBXECTO DA SOLICITUDE

Que lle sexa asignada unha praza, para o vindeiro curso escolar, como alumna/o do centro

no nivel e curso que a seguir se detallan:

 EDUCACIÓN INFANTIL

 Curso: 4º 5º 6º

 EDUCACIÓN PRIMARIA

 Curso: 1º 2º 3º 4º 5º 6º

 EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA

 Curso: 1º 2º 3º 4º

 BACHARELATO

 Curso 1º: Ciencia e Tecnoloxía Humanidades e Ciencias Sociais Artes Xeral

 Curso 2º: Ciencias Humanidades e Ciencias Sociais Artes

No suposto de NON SER ADMITIDA/O no centro mencionado anteriormente, SOLICITA ser admitida/o por orde de prioridade, nos seguintes:

ORDE	CENTRO
2	
3	
4	
5	
6	

No caso de ser admitida/o no centro, solicita:

 Uso do servizo de comedor escolar ⁽⁴⁾ SI NON

 Uso do servizo de transporte escolar ⁽⁴⁾ SI NON

 Praza para alumnado con necesidades específicas de apoio educativo ⁽⁵⁾ SI NON

(3) A persoa solicitante poderá pedir que se teña en conta o domicilio familiar ou o lugar de traballo e non serán acumulables as puntuacións polos dous criterios.

(4) Só no caso dos centros que ofrezan este servizo.

(5) Achegarase a documentación acreditativa da discapacidade física, psíquica ou sensorial, de sobredotación intelectual ou de trastornos graves da conduta. No caso de alegar situación desfavorecida como consecuencia de factores sociais, económicos ou culturais achegase informe dos servizos sociais oficiais.

MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR (incluír a todos os membros)

NIF	NOME E APELIDOS	PARENTESCO	DATA DE NACEMENTO	DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33%
		Proxenitor/a solicitante		<input type="checkbox"/> Si
		Outro/a proxenitor/a ⁽⁶⁾		<input type="checkbox"/> Si
		Cónxuxe/análogo ⁽⁷⁾		<input type="checkbox"/> Si
		Titor/acolledor (solicitante)		<input type="checkbox"/> Si
		Outro titor/acolledor		<input type="checkbox"/> Si
		Alumno/a		<input type="checkbox"/> Si
		Irmá/n ⁽⁸⁾		<input type="checkbox"/> Si
		Irmá/n ⁽⁸⁾		<input type="checkbox"/> Si
		Irmá/n ⁽⁸⁾		<input type="checkbox"/> Si
		Irmá/n ⁽⁸⁾		<input type="checkbox"/> Si

CRITERIOS DE ADMISIÓN (que alega)

<input type="checkbox"/> Irmás/áns matriculadas/os no centro ou nun centro publico adscrito ⁽⁹⁾	Nome: <input type="text"/>	Apellidos: <input type="text"/>
	Nome: <input type="text"/>	Apellidos: <input type="text"/>
	Nome: <input type="text"/>	Apellidos: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Proximidade ao centro ^(10, 11)	Área de influencia <input type="radio"/> domicilio familiar <input type="radio"/> lugar de traballo	
	Área limítrofe <input type="radio"/> domicilio familiar <input type="radio"/> lugar de traballo	
<input type="checkbox"/> Renda per cápita da unidade familiar ⁽¹²⁾	<input type="radio"/> Inferior a 0,5 veces o IPREM <input type="radio"/> Igual ou superior a 0,5 e inferior a 0,75 veces o IPREM <input type="radio"/> Igual ou superior a 0,75 e inferior ao IPREM <input type="radio"/> Igual ou superior ao IPREM	
<input type="checkbox"/> Persoa proxenitora/titora/acolledora traballadora do centro ⁽¹³⁾		
<input type="checkbox"/> Familia numerosa	<input type="radio"/> categoría xeral <input type="radio"/> categoría especial	
<input type="checkbox"/> Alumnado nado de parto múltiple	<input type="radio"/> 2 irmáns ou irmás <input type="radio"/> máis de 2 irmáns ou irmás	
<input type="checkbox"/> Familia monoparental		
<input type="checkbox"/> Discapacidade	<input type="checkbox"/> Alumno/a <input type="checkbox"/> Persoa proxenitora, titora ou acolledora <input type="checkbox"/> Novo cónxuxe ou persoa unida por análoga relación de afectividade á persoa proxenitora <input type="checkbox"/> Irmán ou irmá	
<input type="checkbox"/> Condición de vítima de violencia de xénero		
<input type="checkbox"/> Condición de vítima de terrorismo		
<input type="checkbox"/> Criterio complementario establecido polo centro		
<input type="checkbox"/> Expediente académico (1ª solicitude en ensinanzas de bacharelato)	<input type="radio"/> Nota media de sobresaliente <input type="radio"/> Nota media de notable <input type="radio"/> Nota media de ben	
En ensino secundario obrigatorio e en bacharelato ⁽¹⁴⁾		
<input type="checkbox"/> A/O alumna/o cursa ensinanzas regradas de música ou danza		
<input type="checkbox"/> A/O alumna/o segue o programa deportivo de alto rendemento		

(6) No caso de separación ou divorcio con **custodia compartida**, inclúese á outra persoa proxenitora. Nunca se inclúe ao agresor no caso de violencia de xénero.

(7) No caso de separación ou divorcio con **custodia exclusiva**, inclúese ao cónxuxe ou análogo da persoa proxenitora solicitante.

(8) Incluír: menores de 18 anos non emancipados; maiores de 18 anos con discapacidade que estea incapacitados xudicialmente suxeitos á patria potestade prorrogada ou rehabilitada; solteiros menores de 25 anos se conviven no domicilio familiar.

(9) Só terán a consideración de irmáns matriculados no centro, os que sigan escolarizados neste durante o curso escolar para o que solicita a admisión.

(10) Considerarase como domicilio familiar o habitual de residencia da persoa proxenitora ou titora do alumnado e, excepcionalmente, ou daqueles familiares cos que efectivamente conviva. Ao alumnado maior de idade e ao menor emancipado, o seu propio se é distinto ao dos seus proxenitores; así mesmo, poderá optar entre o seu domicilio e o seu lugar de traballo.

(11) A persoa proxenitora poderá pedir que se teña en conta o domicilio familiar ou o lugar de traballo e non serán acumulables as puntuacións polos dous criterios.

(12) Para a valoración da renda da unidade familiar, indícarase a cantidade que figure nos recadros **base imponible xeral e base imponible do aforro** da declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas, correspondente ao exercicio fiscal anterior en dous anos ao ano natural en que se presenta a solicitude; no caso de declaracións individuais dos proxenitores, incluíranse ambas.

(13) Só se terá en conta cando a persoa proxenitora ou titora teña unha relación laboral ou funcional co centro no prazo de solicitude de admisión e non estea previsto que remate nese curso.

(14) O alumnado que curse simultaneamente ensinanzas regradas de música ou danza e ensinanzas de educación secundaria terá prioridade nos centros que impartan ensinanzas de educación secundaria que determinen as persoas titulares das xefaturas territoriais da Consellería de Cultura, Educación e Universidade; o mesmo aplicaráselle ao alumnado que siga programas deportivos de alto rendemento.

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que durante o presente ano académico a/o alumna/o cursa os estudos correspondientes ao curso de ⁽¹⁵⁾
no centro

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

3. Que os criterios marcados son os únicos que alega para que se determine a súa puntuación para a admisión no centro solicitado.

Así mesmo, comprométese a achegar a documentación acreditativa dos criterios declarados, se lla require o centro educativo.

(15) Indicar se se trata de educación infantil, educación primaria, ESO ou bacharelato.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

<input type="checkbox"/> Documento acreditativo do requisito da idade do/da alumno/a
<input type="checkbox"/> Certificado oficial do expediente académico
<input type="checkbox"/> Resolución xudicial de separación ou divorcio e/ou convenio regulador onde conste a custodia do/da menor, se é o caso
Outra documentación:

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE da persoa representante	<input type="checkbox"/>
Domicilio fiscal	<input type="checkbox"/>
MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN	
<input type="checkbox"/> Título de familia numerosa	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade da persoa solicitante expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/>
CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA
Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio fiscal anterior en dous anos ao ano natural de presentación da solicitude	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación e Universidade. Secretaría Xeral Técnica.
Finalidades do tratamento	Os datos persoais facilitados no presente formulario, así como aqueles outros que poidan ser recadados no proceso de admisión, matriculación ou no desenvolvemento do curso escolar, incluídos no seu caso os relativos a categorías especiais detallados no artigo 9.1 do Regulamento xeral de protección de datos, serán tratados coa finalidade de xestionar os procesos selectivos para o acceso e admisión do alumnado, a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá e o exercicio da función educativa e orientadora. Así mesmo, os datos poderán ser tratados coa finalidade de desenvolver accións encamiñadas a prestar unha atención educativa diferente da ordinaria, por presentar necesidades educativas especiais, por atraso madurativo, por trastornos do desenvolvemento da linguaxe e a comunicación, por trastornos da atención ou da aprendizaxe, por descoñecemento grave da lingua de aprendizaxe, por encontrarse en situación de vulnerabilidade socioeducativa, polas súas altas capacidades intelectuais, por terse incorporado tarde ao sistema educativo ou por especiais condicións persoais ou de historia escolar. Poderán tratarse datos de saúde, sociais, económicos, culturais, xeográficos, étnicos ou doutra índole, a fin de facer efectivo o principio de equidade na educación. A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	A base lexitimadora será o cumprimento dunha misión realizada en interese público fundamentada na Lei Orgánica 2/2006, do 3 de maio, de Educación, así como na restante normativa recollida no formulario e na ficha do procedemento na Guía de Procedementos e Servizos, todo iso en base a razóns dun interese público esencial.
Destinatarios dos datos	A fin de darlle a publicidade legalmente esixida a este procedemento, poderán publicarse a través dos taboleiros de anuncios dos centros educativos e das súas páxinas web, as listaxes provisionais e definitivas das persoas admitidas e non admitidas. Administracións públicas locais, estatais e autonómicas cando sexa estritamente necesario para o exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar ante o responsable do tratamento o acceso, rectificación, oposición, limitación do tratamento e supresión dos seus datos, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 12 de marzo de 2013 pola que se desenvolve o procedemento para a admisión de alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos que impartan ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Ley orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (*Diario Oficial de Galicia* número 53, do 15 de marzo).

Decreto 13/2022, do 3 de febreiro, polo que se regula a admisión de alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos que imparten ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Ley orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (*Diario Oficial de Galicia* número 29, do 11 de febreiro).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de

COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR
ED550B - ADMISIÓN DE ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES SOSTIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de menores de idade, este documento deberá ser asinado por unha das persoas proxenitoras, titor/a ou representante legal. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

NOME E APELIDOS	NIF	MENOR DE IDADE	TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS		SINATURA
			NOME E APELIDOS	NIF	Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas		
					DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>			Renda ⁽¹⁾	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>			Renda ⁽¹⁾	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>			Renda ⁽¹⁾	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN		
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente.	AUTORIZO A CONSULTA	
		<input type="checkbox"/>			Renda ⁽¹⁾	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	

(1) Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio fiscal anterior en dous anos ao ano natural de presentación da solicitude.

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior, deberán cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios.



CONSENTIMENTO DA OUTRA PERSOA PROXENITORA (cubrir e presentar coa solicitude, anexo III, sempre que as persoas proxenitoras estean separadas ou divorciadas)

NOME E APELIDOS	NIF	COMPROBACIÓN DE DATO		SINATURA
		O seguinte documentos será obxecto de consulta ás administracións públicas		
			OPÓÑOME Á CONSULTA	
		DNI/NIE da outra persoa proxenitora (separada ou divorciada)	<input type="checkbox"/>	
CONSINTO a presentación da solicitude de ADMISIÓN (anexo III) para o/a alumno/a				
no centro docente				

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación e Universidade. Secretaría Xeral Técnica.
Finalidades do tratamento	Os datos persoais facilitados no presente formulario serán tramitados coa finalidade de xestionar os procesos para o acceso e admisión do alumnado, así como a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá e o exercicio da función educativa e orientadora.
Lexitimación para o tratamento	A base lexitimadora será o cumprimento dunha misión realizada en interese público fundamentada na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación, así como na restante normativa recollida no formulario e na ficha de procedemento na Guía de Procedementos e Servizos, todo isto en base a razóns de interese público esencial.
Destinatarios dos datos	Administracións públicas locais, estatais e autonómicas cando sexa estritamente necesario para o exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar ante o responsable do tratamento o acceso, rectificación, oposición, limitación do tratamento e supresión dos seus datos, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e mais información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

Lugar e data

, de de



DOCUMENTO DE FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EDUCACIÓN INFANTIL E PRIMARIA

DATOS DO CENTRO

NOME LOCALIDADE

DATOS DA/O ALUMNA/O SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

DATOS DO PAI

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

DATOS DA NAI

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

ENDEREZO LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO

TELÉFONO FAX MÓBIL ENDEREZO ELECTRÓNICO

De conformidade co establecido no capítulo V da Orde da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria do __ de _____ de ____ pola que se regula o procedemento da admisión de alumnado en educación infantil, primaria e secundaria obrigatoria e bacharelato en centros sostidos con fondos públicos.

SOLICITO:

A matrícula no centro para o curso escolar no nivel e curso que a continuación se detallan:

EDUCACIÓN INFANTIL (2º ciclo)

Curso: 4º 5º 6º

EDUCACIÓN PRIMARIA

Curso: 1º 2º 3º 4º 5º 6º

Indicar a opción elixida:

Relixión (Católica, evanxélica, islámica, xudía, ...) Atención educativa

Solicita servizo de comedor Solicita servizo de transporte

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade do solicitante no sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de residencia do solicitante no sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 6 da Lei 11/2007, do 22 de xuño, a lle solicitar á Axencia Estatal de Administración Tributaria información de natureza tributaria, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

SINATURA DO PAI, NAI OU REPRESENTANTE LEGAL

Lugar e data , de de

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dna. _____, con número de

DNI/Pasaporte _____, con domicilio en _____

_____, concello de _____, declara, baixo a súa

responsabilidade, que cumpre cos requisitos establecidos na normativa vixente

(autorización dos proxenitores e residencia no Concello) para escolarizar ao/á seu/ súa

fillo/a _____

no centro educativo _____

que dispón de documentación que así o acredita, que a porá ao dispor da Administración

cando lle sexa requirida e que se compromete ao cumprimento das anteriores obrigas

durante o período de tempo inherente ao dito recoñecemento ou exercicio

En _____, a ___ de _____ de 20__

Asdo: _____

Normativa de aplicación:

Art. 69 da lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas (BOE 2-10-15).

Decreto 254/2012, de 13 de decembro, polo que se regula admisión de alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos, que imparten as ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (DOG 26-12-12)

Orde do 12 de marzo de 2013 pola que se desenvolve o procedemento para a admisión do alumnado en centros docentes sustentados con fondos públicos, que imparten as ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (DOG 15-3-13)

RECOMENDACIÓNS PARA TRABALLAR ANTES DO INICIO DA ESCOLA

- Desenvolver actitudes positivas cara a escola: falar dela en positivo, evitar ameazar coa ela e amosar seguridade e confianza cara a escola e o profesorado.
- Abandonar hábitos de idades anteriores (chupete, biberón, pañal, colo, carrito...).
- Axudar ao neno/a no desenvolvemento da autonomía persoal. Que faga cousas por si mesmo: ir ao baño, comer, vestirse, lavar os dentes, recoller as súas cousas...
- Que teña normas e límites na vida familiar.
- Que saiba estar separado da familia un tempo.
- Que xogue e se relacione con outros nenos e nenas.

MOI IMPORTANTE

Antes do inicio da escola, o neno **ten que ter control de esfínteres** e ser quen de **ir ao baño por si mesmo**.

No caso de escapes puntuais tanto de pis como de caca, se o neno non ten autonomía para cambiarse só **chamarase ás familias para que o veñan cambiar**.

Grazas pola vosa colaboración!

Un saúdo,

O Equipo de Educación Infantil

INFORME MÉDICO-SANITARIO

Dona/Don_____Licenciada/o en
Medicina e Ciruxía, inscrito co número_____no Colexio Oficial de
Médicos de _____

INFORMA que:

E para que conste só a efectos de ingreso neste Centro informo
en_____a _____de _____de 20_____.

Asdo._____

IMPRESO DA OPCIÓN RELIXIOSA

Dona/Don _____

Como nai/pai/titor/alegal do alumno/a _____

escolarizado no CEIP Plurilingüe de Frións, decido que ao meu fillo ou á miña filla se lle impartan clases da opción que abaixo se sinala, ata que por escrito comunique o contrario á dirección do centro.

- RELIXIÓN CATÓLICA
- RELIXIÓN EVANXÉLICA
- VALORES

E para que así conste asino a presente autorización en

Ribeira, a _____ de _____ de 20 _____

Asdo. _____

IMPRESO DE USO DO TRANSPORTE ESCOLAR

Dona /Don _____ con
teléfonos: _____

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

Solicita o uso do transporte escolar do CEIP Plurilingüe de Frións, e empregará a
parada de _____

En Ribeira, a _____ de _____ de 20_____

Asdo. _____

SOLICITUDE DE USO EXCEPCIONAL DE TRANSPORTE ESCOLAR

Eu _____ con teléfonos
_____ nai/pai/titor legal, do alumno con
nome _____ e que está matriculado en
_____ curso deste centro.

SOLICITO

O uso do transporte escolar deste centro , usando a parada de:

Liña Azul	Liña Verde	
<input type="checkbox"/> Padín	<input type="checkbox"/> Mámoa 1	<input type="checkbox"/> Martín 1
<input type="checkbox"/> Centenario	<input type="checkbox"/> Mámoa 2	<input type="checkbox"/> Martín 2
<input type="checkbox"/> Lavandería (Viajes Ecuador)	<input type="checkbox"/> Fieiteira	<input type="checkbox"/> R/ do Toxo
	<input type="checkbox"/> Cemiterio	<input type="checkbox"/> Malecón (clínica)
		<input type="checkbox"/> Touro

Marque a que proceda.

En Frións a ____ de _____ de 20__

Asdo. _____

SOLICITUDE DE USO DE COMEDOR

Eu _____ con teléfonos
_____, nai/pai/titor lega do alumno/a

Matriculado ou que solicita matrícula en _____ curso.

Solicito o uso do comedor escolar para o curso académico _____,
comprométome a cumprir a normativa e normas do centro para desfrutar deste servizo.

En Frións a _____ de _____ de 20 _____

Asinado

NOTA IMPORTANTE: o número de prazas de comedor non depende da dirección do centro, dependa das que asigne a Consellería de Educación. Polo tanto o mero feito de solicitar praza de comedor non implica que automaticamente se teña.

Asdo. _____

AUTORIZACIÓN DE USO DA IMAXEN

Don/Dona _____ Con DNI _____, como pai/nai/titor/titora de _____ de _____ curso,

AUTORIZO ao CEIP de Frións e ao profesorado do centro á publicación, e esta autorización terá a validez DURANTE TODO O PERIODO DE ESCOLARIZACIÓN no centro, da imaxe do meu fillo ou filla nun recurso educativo en liña, na páxina web do centro, na revista escolar ou nunha publicación educativa.

Todo o anterior estará suxeito, exclusivamente, a un uso educativo non comercial. As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán, xerar ningún tipo de lucro persoal.

Así mesmo, dou o meu consentimento para que dada a natureza e obxecto dos usos anteriores, a súa imaxe poida ser cedida a terceiros, sempre que dita cesión se axuste ás condicións expresadas nos parágrafos anteriores.

Do mesmo xeito, teño o dereito de anular esta autorización, en calquera momento posterior a este, e deixando constancia SEMPRE POR ESCRITO entregándolla á dirección do centro.

Frións, a _____ de _____ de 20____

Asdo. _____

AUTORIZACIÓN PARA SAÍDAS ESCOLARES

Forma parte da nosa programación anual unha serie de actividades complementarias tales como: visitas ao entorno, exposicións, representacións, ... para realizar cos alumnos e alumnas en horario lectivo.

Co fin de facilitar este tipo de saídas, precisamos a súa autorización escrita para poder levalas a cabo ao longo do curso académico, previa información das mesmas.

Dona/Don_____C
on DNI _____, como nai/pai/titor/titora
de_____de _____ curso,

AUTORIZA:

Ao seu fillo ou filla a realizar saídas didácticas ao entorno, acompañados de profesorado do centro, en horario escolar.

Esta autorización terá validez **DURANTE TODA A ESCOLARIZACIÓN** no centro, tendo o dereito de anular esta autorización, en calquera momento posterior a este, e deixando constancia **SEMPRE POR ESCRITO** entregándolla á dirección do centro.

Frións, a _____ de _____ de 20____

Asdo._____

CUESTIONARIO PARA AS FAMILIAS DO ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL (que comeza en 4º de Educación Infantil, 3 anos)

Dona/Don _____ como pai/nai/titor/titora legal do alumno/a _____, responde á seguinte cuestión:

Cal é a lingua materna do seu fillo ou filla? (Rodear a resposta)

GALEGO

CASTELÁN

OUTRA (especificar) _____

Asdo. _____

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, informoo/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

MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID

Dona/Don _____,
con DNI número _____, como pai/nai/titor legal do alumno/a
_____, matriculado no curso
_____, do centro educativo _____.

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE realizará ao alumno/a a Enquisa de Autoavaliación clínica do COVID e que se compromete a NON enviálo ao centro e mantelo en illamento preventivo domiciliario nos seguintes supostos:

- se o alumno/a ten síntomas compatibles coa COVID-19, poñéndose en contacto co seu pediatra e con algunha das persoas membros do equipo COVID do centro educativo.

- se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a COVID-19, o alumno/a non poderán acudir ao centro ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo. A persoa afectada ou a súa familia comunicarán o resultado á persoa coordinadora COVID do centro.

En _____, a ___ de _____ de 20__.

Asdo. _____



TELÉFONOS/MAILS DE CONTACTO

DOMICILIO

Teléfono fixo	
Teléfono para emerxencias	

NAI

Correo electrónico	
Teléfono móbil	

PAI

Correo electrónico	
Teléfono móbil	

OUTROS TELÉFONOS

Parentesco	Nº teléfono