



Gregorio SANZ
 Avenida de Luarca, n.º 1
 27700 · Ribadeo · Lugo
 Tfno 982128848 Fax 982120006
 ceip.gregorio.sanz@edu.xunta.es



XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
 E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA O CURSO CURSO 2012/2013.

Rógase devolver este estadullo debidamente cuberto antes do 20 de xuño de 2012

1. DATOS PERSOAIS DO/A ALUMNO/A

Apelidos:		Nome:	Curso actual:
Domicilio:		Localidade:	Teléfono domicilio:
N.º de irmáns:	Lugar que ocupa:	Lingua familiar predominante: (Marcar cunha cruz)	<input type="checkbox"/> Galego <input type="checkbox"/> Castelán

2. DATOS DA FAMILIA

Apelidos do pai:	Nome:	☞ Móbil:	☞ Traballo:
Apelidos da nai:	Nome:	☞ Móbil:	☞ Traballo:
Enderezo electrónico	Pai:		
	Nai:		

3. OPTATIVAS PARA O CURSO 2012-13:

<input type="checkbox"/> RELIXIÓN CATÓLICA <input type="checkbox"/> ATENCIÓN EDUCATIVA (Esta opción só para as familias que non elixan Relixión) (Marcar cunha cruz a opción desexada).
--

4. INDICAR SI OU NON

ESTÁ AUTORIZADO /A A PARTICIPAR NAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS E EXTRAESCOLARES PROGRAMADAS PARA O SEU NIVEL E AQUELOUTRAS QUE POIDAN XURDIR AO LONGO DO CURSO ACADÉMICO 2012_13 , DENTRO OU FÓRA DO COLEXIO E SEXAN DE INTERESE PEDAGÓXICO .



5.- SERVIZOS COMPLEMENTARIOS:

DESEXA UTILIZAR OS SERVIZOS DE :

TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO DA CONSELLERÍA (seleccione a parada que segue a continuación na que figuran todas as paradas creadas. As novas variacións ata ter confirmado por escrito a súa creación, haberá que coller o autobús nas que había o curso pasado)

EOCAR 1	EOCAR 2	EOCAR 3	DORADO 4	DORADO 5
1.CAPELA	1. VILAVELLA	1.OVE_ IGREXA	1. OS GALOS	1. VILAR
2.SOMO (CRUCE)	2. REME	2. CHAO DE OVE	2. TORRE	2.DOMPIÑOR 11 DARSENА
3. CASILLA	3. PORTO DE ABAIXO	3. REVERTE	3. PONTE- CAMPOXURADO	3. DOMPIÑOR
4. COVELAS	4. PORTO DE	4. FOLGOSA	4. CRUCE- IGREXA	4. ALTO DOS PINOS DARSENА
5. ESFOLADO	ARRIBA	5. CRUCE	VILASELÁN	5. FOGUETE
6. NOCEDA	5. VILAOSSENDE	CAMPING	5. NAVE	6. VILAFRAMIL
7.REMOURELLE	NÚCLEO	6. MADANELA	CONCELLO	7. COTO
8. REMOURELLE IGREXA	6. SANTALLA	7. STA CRUZ	VILASELÁN	8. COTO2
9. REMOURELLE ALTO- VIRADOIRO	7. COUXELA- CASAIS	8. PASTORIZA	6. MURGULLON- DARSENА	9. SAN XIAO
10. ARANTE- BARCA	8. COUXELA- CANTINA	9. VILELA- SOUTO	7. RÍO PIÑEIRA	10. SAN RAMÓN
11.TELECLUB	9. PIÑEIRO	10. PENA	8. AS CRUCES	11. VILAGÜIZ
12. ARANTE- CANTINA	10. CEDOFEITA	11. ANZAS	9. RINLO	12. VILANDRIZ
13. VILAMARIZ	11. CEDOFEITA -IGREXA	12. SALCEDO	10. AVDA RIBADEO	13. ROCHELA 1
		13. SAA	11. EMPALME – RINLO	14. ROCHELA 2
		14. TORRE MARELLE	12.MEIRENGOS	15. CINXE 1
			13. O RATO	16. CINXE 2
				17. AS CRUCES
				18. PEDREIRA

**TRANSPORTE URBANO
COMEDOR ESCOLAR
PROGRAMA BOS DÍAS
(Marque cunha cruz a opción desexada)**

OBSERVACIÓNS que se desexen constar respecto aos datos anteriores :

Nome e Apelidos de quen asina con indicación se é pai , nai ou titor legal do/a alumno /a :

Ribadeo a _____ de _____ do 20



OPCIÓN SOBRE O ENSINO DA RELIXIÓN

D./dona:		D.N.I. Nº
PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL DO/A ALUMNO/A...		CURSO ACADÉMICO
ENDEREZO		LOCALIDADE
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	T E L É F O N O

De conformidade co previsto na disposición adicional primeira do Decreto 130/2007, do 28 de xuño, polo que se establece o **currículo da educación primaria** na Comunidade Autónoma de Galicia, sobre as ensinanzas da relixión,

MANIFESTO A SEGUINTE OPCIÓN:

Desexo que o/a meu/miña fillo/a

RECIBA ENSINANZAS DE RELIXIÓN: (Pode elixir unha das catro)

Católica

Evanxélica

Israelita

Islámica

NON RECIBA ENSINANZAS DE RELIXIÓN E SE LLE PRESTE A ATENCIÓN EDUCATIVA PREVISTA NA NORMATIVA VIXENTE.

En..... a de de 20.....

D/Dona.....



OPCIÓN SOBRE A PRIMEIRA LINGUA ESTRANXEIRA

D./dona:		D.N.I. Nº
PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL DO/A ALUMNO/A...		CURSO ACADÉMICO
ENDEREZO		LOCALIDADE
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	T E L É F O N O

Para dar cumprimento ao previsto no **artigo 6º** do **Decreto 130/2007**, do 28 de xuño, polo que se establece o **currículo da educación primaria** na Comunidade Autónoma de Galicia, sobre as áreas a impartir en cada un dos cursos da educación primaria e **ao apartado 8, b do Capítulo IV da Orde do 22 de xullo de 1997** pola que se desenvolven determinados aspectos de organización e funcionamento dos centros de educación infantil e primaria,

MANIFESTO A SEGUINTE OPCIÓN:

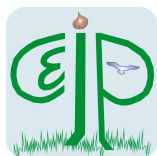
Desexo que o/a meu/miña fillo/a reciba durante toda a etapa da educación primaria a seguinte lingua estranxeira: (Elixir unha)

- Primeira lingua estranxeira: INGLÉS
- Primeira lingua estranxeira: FRANCÉS

En.....a de de 20.....

D/DNA.....

(Nota: Con carácter xeral non se conformarán grupos dun idioma cun número de alumnos/as inferior a **10**)



Gregorio SANZ

Avenida de Luarca, nº 1
27700 · Ribadeo · Lugo
Tfno 982128848 Fax 982120006
ceip.gregorio.sanz@edu.xunta.es



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

SOLICITUDE DE MATRÍCULA

CUBRIR TÓDOLOS RECADROS CON LETRA CLARA
CONSULTAR CALQUER DÚBIDA NA SECRETARÍA DO CENTRO

CURSO: 2.0 / 2.0

DATOS DO/A ALUMNO/A:

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME	
NACEMENTO	DATA		CONCELLO	PROVINCIA	
	/ /				
ENDEREZO: RÚA/LUGAR - Nº - PISO			LOCALIDADE	CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO/S	Nº DE IRMÁNS	MAIORES	MENORES	LUGAR QUE OCUPA	

DATOS DO PAI:

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME	
D.N.I. - N.I.F.	DATA DE NACEMENTO	PROFESIÓN	EMPRESA		
	/ /				

DATOS DA NAI:

PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME	
D.N.I. - N.I.F.	DATA DE NACEMENTO	PROFESIÓN	EMPRESA		
	/ /				

OUTROS DATOS:

NIVEL PARA O QUE SOLICITA MATRÍCULA (ESPECIFICAR E. INFANTIL OU PRIMARIA)		
CENTRO NO QUE ESTÁ MATRICULADO Á DATA ACTUAL (Indicar Enderezo, Población e Nº de Teléfono)		
DESEXA RECIBIR ENSINANZAS DE RELIXIÓN E MORAL CATÓLICAS (SI / NON)		
LINGUA FAMILIAR (GALEGO, CASTELÁN, OUTRAS)		
OBSERVACIÓNS:		
(Poña aquí tódolos datos que considere oportunos e non figuren nos apartados anteriores)		

En Ribadeo a de do 2.0
Sinatura de (Suliñar) O PAI / NAI / TITOR/A LEGAL

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN APORTAR

- CERTIFICADO DE EMPADROAMENTO MUNICIPAL ONDE FIGUREN TÓDOLOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR QUE CONVIVAN CON EL.
- FOTOCOPIA DO LIBRO DE FAMILIA NA QUE FIGURE INSCRITO O/A ALUMNO/A
- DÚAS FOTOGRAFÍAS
- FOTOCOPIA DA CARTILLA OU TARXETA DO SEGURO
- CALENDARIO DE VACINAS
- INFORME MÉDICO NO QUE CONSTE QUE, DENDE O PUNTO DE VISTA SANITARIO, O/A ALUMNO/A ATÓPASE EN CONDICIÓNS DE MATRICULARSE NUN CENTRO ORDINARIO



Gregorio SANZ
 Avenida de Luarca, nº1
 27700 · Ribadeo · Lugo
 Tfno 982128848 Fax 982120006
 ceip.gregorio.sanz@edu.xunta.es



XUNTA DE GALICIA
 CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
 E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN PARA USO DA IMAXE PERSOAL DO ALUMNADO

D./dona:		D.N.I. Nº
PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL DO/A ALUMNO/A...		CURSO ACADÉMICO
ENDEREZO		LOCALIDADE
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	T E L É F O N O

Para dar cumprimento ao previsto no artigo 6º da Lei 15/1999, de Protección de Datos de carácter persoal,

A U T O R I Z A:

Ao centro..... a reproducir e distribuír as imaxes do alumno/a antes citado derivadas da súa intervención en actividades programadas polo propio centro (viaxes, excursións, festas, festivais e outras actividades escolares, complementarias e/ou extraescolares), en calquera dos formatos existentes, tanto clásicos (prensa, televisión, vídeo, DVD, etc.) como relacionados cos novos medios informáticos de redes de telecomunicación e polo tempo máximo sinalado polas leis.

En.....a de de 20.....

D/DNA.....

ESTE DOCUMENTO SERÁ VÁLIDO MENTRAS A FAMILIA NON MANIFESTE O CONTRARIO.