



DOCUMENTO DE FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EDUCACIÓN INFANTIL E PRIMARIA

<b>DATOS DO CENTRO</b>	
NOME	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>DATOS DA/O ALUMNA/O SOLICITANTE</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>DATOS DO PAI</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>DATOS DA NAI</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b>			
ENDEREZO		LOCALIDADE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	FAX	MÓBIL	ENDEREZO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De conformidade co establecido no capítulo V da Orde da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria do 12 de marzo de 2013 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

Autorizo a 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 para os únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI  NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo a 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 para os únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI  NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo a 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 para os 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

Sr./Sra. Directora/Titular do

**DATOS ADICIONAIS**

<b>DATOS DO ALUMNO/A</b>		Número do seguro médico:	
Nacionalidade:	País nacemento:	Provincia:	Concello:
Enfermidades ou alexías reseñables:			
<b>PAI OU TITOR</b>	Teléfono:	Teléfono móbil:	Teléfono de urxencia:
Estudios:	Profesión:	Lugar de traballo:	Teléfono traballo:
<b>NAI OU TITORA</b>	Teléfono:	Teléfono móbil:	Teléfono de urxencia:
Estudios:	Profesión:	Lugar de traballo:	Teléfono traballo:

**Documentación aportada:**

- Fotocopia do libro de familia onde figura o alumno/a.
- Certificación de estar vacinado correctamente ou fotocopia da cartilla coas vacinas correspondentes.
- Certificación do domicilio expedido polo Concello.
- Fotocopia da tarxeta sanitaria do alumno/a.
- 3 fotografías tamaño carnet.
- Unha carpeta azul tamaño cuartilla.

**SOLICITUDE TRANSPORTE ESCOLAR**

Liña:

Parada:

**AUTORIZACIÓN PARA O USO DAS IMAXES DO ALUMNADO**

*Como vén sendo costume os alumn@s do C.E.I.P. ISIDORA RIESTRA, están a participar nun gran número de actividades e proxectos, tanto dentro coma fóra do centro.*

*No transcurso das mesmas tómanse imaxes, para que quede constancia e para que logo poidan ser utilizadas nos diferentes soportes multimedia (álbum de fotos, páxina -web do colexio, revista escolar, orlas, actividades de aula...) ou en diferentes actividades propias do centro.*

*A partires do presente curso, só se farán fotos ou se tomarán imaxes daqueles alumn@s dos que teñamos autorización dos pais, nais ou titores legais, sempre co compromiso, par parte do colexio, de que serán utilizadas con fins educativos.*

*A tal efecto, deberán devolver ao centro a parte inferior deste escrito, debidamente asinado e sinalando o recadro correspondente.*

D/Dna..... con DNI ..... como pai, nai ou titor legal do alumn@ .....

 AUTORIZO NON AUTORIZO

Ao uso da imaxe do meu fill@ nos medios de difusión do centro, tomadas no contexto das actividades que se realizan no mesmo.

.....de ..... de 201

Asdo:.....