



CURSO 2019/2020

PRAZO DE MATRÍCULA: DO 20 DE XUÑO AO 1 DE XULLO

DOCUMENTACIÓN QUE DEBEN ENTREGAR EN PRAZO

- Impreso de matrícula.
- Ficha de datos (**Só para alumnado de 3 anos**).
- Folla de autorizacións (**Só para alumnado de 3 anos**).
- 2 fotografías tamaño carnet, co nome e apelidos do/a alumno/a no reverso.
- Certificado médico do alumno/a.
- Fotocopia da tarxeta sanitaria do/a alumno/a.

XUSTIFICANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN

D./D^a (pai/nai/titor/a) _____ FAI ENTREGA DA DOCUMENTACIÓN

PARA MATRÍCULARSE NO CURSO _____ DE EDUCACIÓN _____ NO CEIP PRAIA XARDÍN DE BOIRO.

NOME COMPLETO DO/A ALUMNO/A: _____

DATA: _____

SELO DO CENTRO



DOCUMENTO DE FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EDUCACIÓN INFANTIL E PRIMARIA

DATOS DO CENTRO			
NOME <input type="text"/>	LOCALIDADE <input type="text"/>		
DATOS DA/O ALUMNA/O SOLICITANTE			
NOME <input type="text"/>	PRIMEIRO APELIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELIDO <input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
DATOS DO PAI			
NOME <input type="text"/>	PRIMEIRO APELIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELIDO <input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
DATOS DA NAI			
NOME <input type="text"/>	PRIMEIRO APELIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELIDO <input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL			
NOME <input type="text"/>	PRIMEIRO APELIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELIDO <input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
ENDEREZO <input type="text"/>	LOCALIDADE <input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/>	
TELÉFONO <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>	MÓBIL <input type="text"/>	ENDEREZO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
<p>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.</p> <p>SOLICITO:</p> <p>A matrícula no centro para o curso escolar <input type="text"/> no nivel e curso que a continuación se detallan:</p> <p><input type="radio"/> EDUCACIÓN INFANTIL (2º ciclo)</p> <p>Curso: <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º</p> <p><input type="radio"/> EDUCACIÓN PRIMARIA</p> <p>Curso: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º</p> <p>Indicar a opción elixida:</p> <p><input type="checkbox"/> Relixión (católica, evanxélica, islámica, xudía...) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Atención educativa</p> <p><input type="checkbox"/> Solicita servizo de comedor <input type="checkbox"/> Solicita servizo de transporte</p> <p><small>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.</small></p> <p><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)</p> <p><small>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.</small></p> <p><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)</p> <p><small>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 Agencia Estatal de Administración Tributaria información de natureza tributaria, só para os únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.</small></p> <p><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)</p>			
SINATURA DO PAI, NAI OU REPRESENTANTE LEGAL			
Lugar e data <input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>			

Sr./Sra. Directora/Titular do





FICHA DE DATOS DO/A ALUMNO/A - Curso 2019/2020

• DATOS DO/A ALUMNO/A:

Apelidos: Nome:

Enderezo (avda,rúa,praza...):

Data nacemento: Nacionalidade:

Curso Grupo:

- Se padece algunha enfermidade, alerxia ou intolerancia, especificar cal é e medidas a adoptar (DEBERÁN APORTAR INFORME MÉDICO ACTUALIZADO):

.....
.....
.....

• DATOS DO PAI OU TITOR LEGAL:

Apelidos: Nome:

Enderezo:

DNI/DOI: Teléfono:

• DATOS DA NAI OU TITORA LEGAL:

Apelidos: Nome:

Enderezo:

DNI/DOI: Teléfono:

• TELÉFONOS DE CONTACTO:

Teléfono de contacto en caso de urxencia:

Outros contactos: Nome do familiar e tfno.:

• Usuario/a de comedor: SI NON

• Usuario/a de transporte escolar: SI NON

Nome da empresa de transporte: Nome da parada:

Só alumnado de 3 anos: indique a lingua que máis lle falan ao seu fillo/a:

Galego

Castelán

Boiro, de de 20

Asdo.: o pai/nai/titor/a legal



D./D^a. con DNI/NIE

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

matriculado no Curso..... Grupo.....

RECOLLIDA DE ALUMNADO DENTRO DO HORARIO LECTIVO

Autorizo para recoller no colexio ao/á meu/miña fillo/a dentro do horario lectivo a:

D./D ^a :	_____	DNI:	_____
D./D ^a :	_____	DNI:	_____
D./D ^a :	_____	DNI:	_____
D./D ^a :	_____	DNI:	_____
D./D ^a :	_____	DNI:	_____
D./D ^a :	_____	DNI:	_____

ALUMNADO DE 5º E 6º PRIMARIA

Autorizo para que, á saída do colexio, o meu fillo/a marche só/soa para casa:

SI NON

Boiro, ___ de _____ de 20__

ASDO:



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

CEIP "PRAIA XARDÍN"

Rúa Praia Xardín s/n
15930 BOIRO (A CORUÑA)
☎ 881866545 📠 881866548
✉ @ceip.praia.xardin@edu.xunta.es

AUTORIZACIÓNS

D./D^a _____ co DNI/NIE: _____

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

matriculado no curso: _____ grupo: _____,

USO DA IMAXE DE MENORES

Dou o meu consentimento para que o CEIP Praia Xardín publique a imaxe do meu fillo/a nos recursos e materiais educativos elaborados polo centro (revista escolar, murais, páxina web, blogs, prensa...) e para poder fotografalo nas saídas, visitas ou excursións que o centro desenvolva.

SI

NON

SAÍDAS LÚDICO-CULTURAIS PRÓXIMAS AO CENTRO

Autorizo para que o/a meu/miña fillo/filla asista a todas as visitas educativas próximas ao centro dentro do horario lectivo e programadas para o curso académico 2019/2020.

SI

NON

NOTIFICACIÓNS TELEMÁTICAS

Autorización para recibir notificacións telemáticas: SI NON

Mail (indicar en caso afirmativo) _____

Teléfono móbil mediante **SMS** (indicar en caso afirmativo): _____

Boiro, ____ de _____ de 20__

Asdo.