

CURSO 2023 – 2024

ACTUALIZACIÓN DE DATOS
1. DATOS DA ALUMNA / DATOS DO ALUMNO

Apelidos e nome da/o alumna/o:		Data de nacemento da/o alumna/o:		CURSO <input type="checkbox"/> 4º ED. INFANTIL (3 anos) <input type="checkbox"/> 5º ED. INFANTIL (4 anos) <input type="checkbox"/> 6º ED. INFANTIL (5 anos) <input type="checkbox"/> 1º ED. PRIMARIA <input type="checkbox"/> 4º ED. PRIMARIA <input type="checkbox"/> 2º ED. PRIMARIA <input type="checkbox"/> 5º ED. PRIMARIA <input type="checkbox"/> 3º ED. PRIMARIA <input type="checkbox"/> 6º ED. PRIMARIA	
Lugar de nacemento:	Concello:	Provincia:	Nacionalidade:		

2. DATOS NAI/PAI / DATOS TITORA/OR LEGAL (riscar o que non proceda)

Apelidos e nome:	DNI/NIE:	Nº teléfono móbil:
------------------	----------	--------------------

3. DATOS PAI/NAI / DATOS TITOR/A LEGAL (riscar o que non proceda)

Apelidos e nome:	DNI/NIE:	Nº teléfono móbil:
------------------	----------	--------------------

4. ENDEREZO

Rúa:	Número:	Piso:	Código Postal:
Lugar:	Concello:	E-MAIL nai:	
		E-MAIL pai:	
Nº teléfono urxencia :	Nº teléfono fixo:	Outro teléfono:	

5. TRANSPORTE (Marcar cun "X" unha das tres opcións (IDA, VOLTA, IDA/VOLTA) da parada correspondente)

Empresa Rías Baixas ED152519				MONBUS ED152518				Empresa Rías Baixas ED152520			
RUTA Nº 1	IDA	VOLTA	IDA/VOLTA	RUTA Nº 2	IDA	VOLTA	IDA/VOLTA	RUTA Nº 3	IDA	VOLTA	IDA/VOLTA
1 Paredes				1 Gardería				1 Roxos 1 Viveiros			
2 Lاراño				2 Roxos				2 Pedra da legua			
3 Casas do monte				3 Ponte				3 Lamas			
4 Pardiñas				4 Portela 1				4 Pedrido			
5 Pardiñas abaixo				5 Portela 2				5 Eira Nova 69			
6 A Moniña				6 Quintáns				6 Carballal			
7 O Casal				7 Tras Igrexa				7 O Altiño			
8 Lاراño				8 Casa Ché				8 Moas abaixo			
9 Reibo				9 Feáns				9 Roxos 2			
10 Urb. Brandía				10 Fraiz abaixo				10 Vilastrexe			
11 Bar Fuentes				11 Fraiz arriba				11 Aldea Nova			
12 Hostalaría				12 Reborido							

Datos saúde do alumnado

- Alerxias **si**. Cales? _____
- Alerxias **non**.
- Intolerancias **si**. Cales? _____
- Intolerancias **non**.

AUTORIZO EXPRESAMENTE:	Marcar cun X	
	SI	NON
A súa participación nas saídas complementarias no Concello de Santiago en horario escolar.		
Ao uso e distribución da súa imaxe polo CEIP de Roxos para a súa publicación nos recursos educativos e nos formatos existentes (espazo web) e outros servizos on line para uso educativo exclusivo do profesorado, en cumprimento da lexislación vixente ao respecto, en especial do Protocolo integral de protección de datos e identidade dixital da Consellería de Educación, dentro da estratexia educonvives.gal, e ao amparo da Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais. Así mesmo, entendo que podo retirar esta autorización en calquera momento, comunicándoo á Dirección do centro.		
Compartir alimentos traídos do exterior do Centro en ocasións excepcionais (magosto, entroido).		
A realizar saídas dentro do horario escolar aos espazos da contorna do centro.		

Declaro que son certos os datos reflectidos neste formulario.

En Vilvestro (Santa M^a), a ____ de _____ do _____

Asdo:

Asdo:

Nai/Pai / Titora/or legal

Pai/Nai Titor/a legal