

C. E. I. P. "SAN FRANCISCO XABIER"

Ronda de Outeiro, 72
 15009 A CORUÑA Tfno : 881 960 980
<http://www.edu.xunta.gal/centros/ceipsanfrancisco/>

DATA INGRESO	NIVEL / CICLO	Nº EXPEDIENTE

ALUMNO/A	1º Apelido:	<p align="center"><u>ACTIVIDADES ESCOLARES E EXTRAESCOLARES</u></p> <p>Autorizo ao meu fillo/a a saír do Colexio, acompañado polo profesorado do mesmo, para participar en actividades culturais, deportivas ou lúdicas programadas polos equipos docentes, claustro ou o Consello Escolar do centro.</p> <p align="center">SI AUTORIZO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZO <input type="checkbox"/></p>
	2º Apelido:	
	Nome:	
	Data de Nacemento:	
	Lugar de nacemento:	
Enderezo:	<p align="center"><u>ENFERMIDADE</u></p> <p>Sinale se o seu fillo/a está rexistrado no protocolo de Alerta Escolar.</p> <p align="center">SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>No caso de que o centro deba ser coñecedor dalgunha circunstancia médica que afecte á vida escolar ou extraescolar do alumno/a, rogamos se adxunten copias dos informes médicos ou xustificación que así o acredite.</p>	
C.P.:		
Teléfonos:		
Urxente:		
Móbil:		
Pai/Titorlegal:	<p align="center"><u>INFORMACIÓN IMPORTANTE</u></p> <p>En cumprimento do disposto no artigo 5 da lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria da Xunta de Galicia, Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido á Secretaría Xeral Técnica desta Consellería como responsable do ficheiro, solicitándoo ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónico a sxt.cultura,educacion@xunta.es</p>	
D.N.I.:		
E-mail:		
Nai/Titora legal:		
D.N.I.:		
Irmáns no centro: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	<p><u>MATERIAS OPTATIVAS</u> <u>SERVIZOS COMPLEMENTARIOS</u></p> <p><input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Madrugadores</p> <p><input type="checkbox"/> At. Educativa/ Valores <input type="checkbox"/> Act. Extraescolares</p> <p><input type="checkbox"/> Outras relixións <input type="checkbox"/> Comedor Escolar</p>	
Nº: Curso/s:		
Centro de Procedencia:		
Lingua materna do alumno/a?	<p>A Coruña ,a de de 20.....</p> <p><u>Sinatura dos pais ou titores legais.</u></p>	
Galego: <input type="checkbox"/>		
Castelá: <input type="checkbox"/>		
Outras:		