

1. DATOS DA ALUMNA / DATOS DO ALUMNO			
Apelidos e nome:	Data de nacemento:	CURSO NO QUE SE MATRICULA <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:	Provincia:		
Concello:	Nacionalidade:		
2. DATOS NAI ou TITORA LEGAL			
Apelidos e nome:	DNI/NIE:	Telf. móbil:	
		Correo electrónico:	
3. DATOS PAI ou TITOR LEGAL			
Apelidos e nome:	DNI/NIE:	Telf. móbil:	
		Correo electrónico:	
4. ENDEREZO			
Rúa:	Número:	Piso:	Código Postal:
Lugar:	Concello:		
Nº teléfono urxencia :	Nº teléfono fixo:	Outro teléfono:	
5. ÁREA OPTATIVA			
<input type="checkbox"/> Relixión Católica <input type="checkbox"/> Outra relixión: _____ <input type="checkbox"/> Proxecto Competencial (Primaria) <input type="checkbox"/> Atención Educativa (Infantil)			
Calquera cambio posterior deberá comunicarse por escrito á dirección do centro ao inicio de curso e antes do 15 de setembro .			
6. MADRUGADORES. Días á semana que utilizará o servizo			
<input type="checkbox"/> TODOS OS DÍAS <input type="checkbox"/> 1 día a semana <input type="checkbox"/> 2 días a semana <input type="checkbox"/> 3 días a semana <input type="checkbox"/> 4 días a semana <input type="checkbox"/> Días soltos			
No caso de non utilizar o servizo "Todos os días", indicar os días da semana que o utilizará:			
<input type="checkbox"/> Luns <input type="checkbox"/> Mércores <input type="checkbox"/> Venres <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Xoves			
7. COMEDOR. Días á semana que utilizará o servizo			
<input type="checkbox"/> TODOS OS DÍAS <input type="checkbox"/> 1 día a semana <input type="checkbox"/> 2 días a semana <input type="checkbox"/> 3 días a semana <input type="checkbox"/> 4 días a semana <input type="checkbox"/> Días soltos			
No caso de non utilizar o servizo "Todos os días", indicar os días da semana que o utilizará:			
<input type="checkbox"/> Luns <input type="checkbox"/> Mércores <input type="checkbox"/> Venres <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Xoves			
8. TRANSPORTE (Marcar cun "X" unha das tres opcións "Só entrada, Só saída ou ENTRADA/SAÍDA" na parada correspondente.			
UTE ESCOLAR LOTE 6			
ED150623 / ALBUDIÑO – CEIP Plurilingüe de Vite			
Parada	Só entrada colexio	Só saída colexio	Entrada colexio/Saída colexio
Albudiño			
Lamascal			
Fontoade			
Vilas			
Bríns			
Aradas 1			
Torreira			
Vista Alegre			
ED150625 / MIRAMONTES – CEIP Plurilingüe de Vite			
Parada	Só entrada colexio	Só saída colexio	Entrada colexio/Saída colexio
Miramontes			
A Peregrina			
Romaño			
Monte da Vila			
Cruceiro da Coruña			
Salgueiriños			
San Caetano			
Avda. Castelao			

9. DATOS SAÚDE DO ALUMNO OU DA ALUMNA Alerxias **si**. Cales? _____ Alerxias **non**. Intolerancias **si**. Cales? _____ Intolerancias **non**.Inscrito/a no programa **Alerta Escolar**: Si Non **10. AUTORIZACIÓN EXPRESA**A realizar saídas complementarias no Concello de Santiago de Compostela (en horario escolar). **Si** **Non** A usar e distribuír a súa imaxe polo CEIP Plurilingüe de Vite 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 Protección de Datos, así como da normativa posterior que adesevolve. Así mesmo, entendo que podó retirar esta autorización en calquera momento, comunicándoo á Dirección do centro. **Si** **Non** A compartir alimentos traídos do exterior do Centro en ocasións excepcionais (magosto, entroido). **Si** **Non** A saír só do CEIP Plurilingüe de Vite ao rematar as clases ás 14:30 horas (**só 5º e 6º de primaria**) **Si** **Non** A saír co seu irmán/irmá de 5º ou 6º de EP ao rematar as clases lectivas (**de infantil a 4º de primaria**) **Si** **Non** **11. PERSOAS AUTORIZADAS A RECOLLER Á ALUMNA/O NO CEIP PLURILINGÜE DE VITE. Que non sexan os proxenitores ou titores legais.**

- Nome, apelidos e DNI: _____
- Nome, apelidos e DNI: _____
- Nome, apelidos e DNI: _____
- Nome, apelidos e DNI: _____
- Nome, apelidos e DNI: _____
- Nome, apelidos e DNI: _____
- Nome, apelidos e DNI: _____
- Nome, apelidos e DNI: _____

Declaro que son certos os datos reflectidos neste formulario.

En Santiago de Compostela , a _____ de _____ de 2023


Asdo:

Asdo:

Nai / Titora legal

Pai / Titor legal

IMPORTANTE:

 A Consellería de Educación tan só garante docente de Relixión católica. Para as outras relixións só envían docentes se haiun número suficiente de alumnado. Mentres non se dispoña de profesorado para as outras relixións o alumnado que as solicite asistirá as clases do Proxecto Competencial.