



FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA PARA O CURSO 2023-24 INFANTIL E PRIMARIA

De conformidade co establecido no artigo 52º da *Orde da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria do 17 de marzo de 2007 pola que se regula o procedemento para a admisión do alumnado no segundo ciclo educación infantil, educación primaria, E e bacharelato en centros docentes sostidos con fondos públicos (DOG do 19 de marzo de 2007)*, solicito a MATRÍCULA nese centro:

Rodear o curso no que se formaliza a matrícula

E. INFANTIL 2º CICLO: 4º 5º 6º	E. PRIMARIA 1º CICLO: 1º 2º 2º CICLO: 3º 4º 3º CICLO: 5º 6º
---------------------------------------	--

DATOS PERSOAIS

APELIDOS E NOME DO/DA ALUMNO/A:	DATA NACEMENTO:	DNI:
APELIDOS E NOME DO PAI OU TITOR:		DNI:
APELIDOS E NOME DA NAI OU TITORA:		DNI:

DOMICILIO

RÚA, BARRIO OU LUGAR:	Nº, PISO E LETRA:	PARROQUIA:
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDADE:	PROVINCIA:
TELÉFONO DOMICILIO:	TELÉFONO NAI:	TELÉFONO PAI:
		TELÉFONO
		TELÉFONO

IDIOMA

INGLÉS
 FRANCÉS

SECCIÓN BILINGÜE

INDICAR MARCANDO CON X
 SI
 NON

COMEDOR ESCOLAR

DESEXA FACER USO DO SERVIZO DE COMEDOR ESCOLAR. **E POLO TANTO ACEPTO AS NORMAS RECOLLIDAS NO PROXECTO DE FUNCIONAMENTO DE COMEDOR**
SI / NON DÍAS:
PAGO ABALAR SI / NON

TRANSPORTE SI/NON

RUTA ENTRADA:	PARADA ENTRADA
RUTA SAÍDA:	PARADA SAÍDA

OBSERVACIÓNS

INDICAR A OPCIÓN ELIXIDA CUNHA <input checked="checked" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> RELIXIÓN <input type="checkbox"/> PROXECTO COMPETENCIAL	NÚMERO DA SEGURIDADE SOCIAL NÚMERO DE IRMANS: LUGAR QUE OCUPA ENTRE ELES: OBSERVACIÓNS: Alerxias, datos médicos..... (aportar informe médico).
Autorizo a aparición do meu fillo/a nas imaxes, así como o uso da voz nas actividades didácticas do centro. SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Valdoviño a _____ de _____ de 2023

O pai, nai ou titor/a legal

Asdo. _____

- Sr. Director do CPI de Atios- Valdoviño

XUSTIFICANTE PARA O/A INTERESADO/A: FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA CURSO 2023-24 CPI ATIOS VALDOVIÑO

Rodear o curso no que se formaliza a matrícula

E. INFANTIL 2º CICLO: 4º 5º 6º
E. PRIMARIA 1º CICLO: 1º 2º 2º CICLO: 3º 4º 3º CICLO: 5º 6º

APELIDOS E NOME DO/DA ALUMNO/A	DNI
--------------------------------	-----

DATA DE ENTRADA	
DATA DE ENTRADA	



AUTORIZACIÓN PARA QUE A CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA LLE POIDA SOLICITAR DATOS DE IDENTIDADE PERSOAL, DE VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA E TRIBUTARIÓS ÁO MINISTERIO DE FACENDA E ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E Á AXENCIA ESTATAL DA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PARA OS ÚNICOS EFECTOS DE ACCEDER AOS SERVIZOS DE COMEDOR E TRANSPORTE ESCOLAR

Solicita servizo de comedor

Solicita servizo de transporte

AUTORIZO á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade cos artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro e a Orde da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, de 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta de datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de Verificación de Datos de Identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas.1

AUTORIZO á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro e a Orde da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, de 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de residencia persoa solicitante no Sistema de Verificación de Datos de Residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas.

AUTORIZO á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria para solicitar á Axencia Estatal da Administración Tributaria os datos tributarios dos solicitantes.

Sinatura da nai, pai ou representante legal:

1 .No caso de non dar esta autorización debe achegar copia do DNI.