



### IMPRESO DE MATRICULA

Don/a \_\_\_\_\_ como pai,nai ou titor/a legal,  
**CONFIRMA a matrícula do alumno/da alumna** para o CRA Culleredo, na escola de \_\_\_\_\_

#### DATOS PERSOAIS DO ALUMNO/DA ALUMNA

Apelidos:		Nome:	DNI:
Domicilio:		Localidade:	Teléfono domicilio:
Data de nacemento:	Nº de irmáns:	Matricúlase en EDUCACIÓN INFANTIL (2º Ciclo) <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	

#### DATOS DA FAMILIA

Apelidos do pai/titor legal:	Nome:	DNI:	Profesión:
Apelidos da nai/titora legal:	Nome:	DNI:	Profesión:
Outros teléfonos: (marque cunha cruz o tfno de urxencia)	Tlf ou Mobil: <input type="checkbox"/>	Tlf ou Mobil: <input type="checkbox"/>	Tlf ou Mobil: <input type="checkbox"/>
Enderezo electrónico >>>>>>>>	Pai:		
	Nai:		

#### LINGUA MATERNA DO ALUMNO/ DA ALUMNA

(Marcar cunha cruz)  Galego  Castelán

#### OPCIÓN RELIXIOSA PARA O CURSO 201 -201

**RELIXIÓN:** - Católica   
**ATENCIÓN EDUCATIVA:**  (Esta opción só para as familias que non elixan Relixión)

#### AUTORIZACIÓNS

Don/a \_\_\_\_\_ como pai,nai ou titor/a legal,  
**AUTORIZO** ao meu fillo/a a participar en todas as saídas escolares organizadas no colexio, sendo informado/a sempre das que se vaian a realizar con antelación.  
 SI  NON

Don/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, na miña condición de pai,nai ou titor/a legal, do alumno/a \_\_\_\_\_  
**AUTORIZO** ao Centro C.R.A de Culleredo o uso e publicación da imaxe fixa e en movemento do meu fillo/a no ámbito exclusivamente educativo (para web do colexio, conmemoracións, saídas escolares, revista escolar...) durante o segundo ciclo da Ed. Infantil.  
 SI  NON  
Este consentimento emítese aos únicos efectos de autorizar a publicación de imaxes no blogue da aula, na web do centro, na revista escolar, nas actividades de aula... coa finalidade de dar a coñecer as actividades educativas desenvolvidas no centro educativo durante esta etapa.  
Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.



## **AVALIACIÓN DE RISCOS DE CRISE**

Faga constar se o seu fillo/a padece de algunha enfermidade ou problemática que debamos coñecer (diabetes, alerxias...)

## **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

- Datos do Padrón municipal
- Fotocopia do libro de familia onde está a data de nacemento ou DNI.  4 Fotos.
- Informe médico do pediatra
- Fotocopia da cartilla ou tarxeta da Seguridade Social.

Sinaturas do pai e nai, ou titores legais:

**Culleredo, a \_\_\_\_ de xuño de 201**

*“En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, 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 co obxecto de xestionar o presente procedemento.*

*A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, 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](mailto:sxt.cultura.educacion@xunta.es).”*