



FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA CURSO 2017-2018

1. DATOS PERSOAIS DO/A ALUMNO/A

Apelidos		Nome	Sexo : Home <input type="checkbox"/>
			Muller <input type="checkbox"/>
Data nacemento	Lugar	Provincia	Nacionalidade
Domicilio		Localidade	CP
			Teléfono domicilio

2. OUTROS DATOS

Nº de irmáns	Lugar que ocupa	Lingua familiar predominante: Galego <input type="checkbox"/> Castelán <input type="checkbox"/>
Centro de procedencia		Localidade

3. DATOS DA FAMILIA

Apelidos do pai	Nome	NIF
Profesión	Móbil	Tel. traballo

Apelidos da nai	Nome	NIF
Profesión	Móbil	Tel. traballo

4. SOLICITUDE DE MATRÍCULA

<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN INFANTIL: <input type="checkbox"/> 3 anos <input type="checkbox"/> 4 anos <input type="checkbox"/> 5 anos
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA: <input type="checkbox"/> Primeiro <input type="checkbox"/> Segundo <input type="checkbox"/> Terceiro <input type="checkbox"/> Cuarto <input type="checkbox"/> Quinto <input type="checkbox"/> Sexto
<input type="checkbox"/> Relixión católica <input type="checkbox"/> Valores cívicos
Desexa utilizar o servizo de: -Comedor escolar <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non - Madrugadores <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non (Xestionados pola ANPA)

5. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS E EXTRAESCOLARES

Si autorizo Non autorizo ao meu fillo/a a participar nas saídas e visitas organizadas polo Centro.

7. DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA

- Fotocopia da tarxeta sanitaria	- Catro fotografías tamaño carnet
----------------------------------	-----------------------------------

8. NOTIFICACIÓN DE ENFERMIDADES CRÓNICAS. (faga constar se o seu fillo/a padece alguna enfermidade ou problemática que debamos coñecer diabetes, alerxias ...)

.....

A Coruña, ade.....de 2.017

O pai, nai ou titor/a legal,

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmaselle 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 cultura.educacion@xunta.es.



D./Dña.....

con DNI, na miña condición de pai/nai/titor/titora (rodear o que proceda)

representante legal do alumno ou alumna,

autorizo o tratamento da imaxe do alumno ou alumna

..... (indicar o nome e apelidos do menor) en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na páxina web ou blog do centro ou institucional, na revista escolar e en medios de comunicación durante o curso escolar 2016/17
Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

A Coruña, a.....de.....de 2017

Asinado:

Pai/Nai/Titor/a legal.