

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA A ADMISIÓN DE ALUMNADO

- Impreso de solicitude de admisión  cuberto completamente  cos datos persoais. (ANEXO II e ANEXO II- bis) ben en papel ou cuberto por internet.  
(Código de Procedemento  ED550B ). Asemade deberá entregar:
- Orixinal e fotocopia do DNI do solicitante e dos membros computables da unidade familiar.
- Orixinal e fotocopia das páxinas do Libro de Familia onde figure o neno ou nena, os seus pais e os seus irmáns en idade escolar.
- Se é o caso, fotocopia das páxinas da sentenza de separación ou divorcio onde figure a quen lle corresponde a garda e custodia do menor.
- Certificado de convivencia  onde aparezcan todos os membros da unidade familiar e data de alta nese domicilio (solicitalo no Concello).
- No caso de alumnado procedente doutro centro escolar débese achegar certificado de matrícula.
- Ficha Resumo da solicitude.
- **No caso de que o alumno consiga praza nestre centro, deberá formalizar a MATRÍCULA e para iso debe cubrir o  anexo III  así como traer a seguinte documentación:**
  - ✓ Dúas fotos tamaño carnet.
  - ✓ Fotocopia da cartilla de vacinacións.
  - ✓ Fotocopia da tarxeta sanitaria da alumna ou alumno.
  - ✓ Impreso de teléfonos de contacto.
  - ✓ Impreso de opcións relixiosas.
  - ✓ Impreso de utilización de transporte escolar.
  - ✓ Impreso de solicitude excepcional de transporte se procede.
  - ✓ Solicitude de uso de comedor se procede.
  - ✓ Autorización de uso de imaxen con fins educativos.
  - ✓ Autorización de pequenas saídas no entorno.
  - ✓ Declaración responsable.
  - ✓ Declaración de autoavaliación clínica COVID-19.
  - ✓ n caso de escolarización en 3 anos de Educación Infantil (4º de Infantil) deberán traer cuberto o cuestionario da lingua materna.
  - ✓ Informe médico-sanitario (só no caso de padecer algunha enfermidade que o centro deba coñecer).
  - ✓ Impreso información sobre Plan Madruga para ANPA se procede.



## FICHA RESUMO SOLICITUDE DE PRAZA ESCOLAR CURSO 23/24

Nome e apelidos do alumno/a	Data de nacemento	Curso para o que solicita praza
Nivel e centro no que estivo no curso anterior	<b>Selecione</b> Alternativa    Reli. Católica    Reli. Evanxélica	
<b>Problema de saúde</b> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si. Cal?		

Nome e apelidos do proxenitor/a	Teléfono	Correo electrónico
Nome e apelidos do outro/a proxenitor/a (se procede)	Teléfono	Correo electrónico
<b>Situación familiar</b> Casados/Convivintes    Divorciados/separados    Familia monoparental Outras:		
Nome de outro adulto en caso de emerxencia	Parentesco	Teléfono
Nome de outro adulto en caso de emerxencia	Parentesco	Teléfono

Comedor <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	Transporte    Si    Non    (Sinala a parada solicitada)	
	<b>Liña Azul</b>	<b>Liña Verde</b>
Plan Madruga    Si    Non Horario:	<input type="checkbox"/> Alcalde Bermúdez	<input type="checkbox"/> Mámoa 1 <input type="checkbox"/> Martín III (bar "A Cepa") <input type="checkbox"/> Mámoa 2 <input type="checkbox"/> Rúa do Toxo <input type="checkbox"/> Padín (fronte ao Cemiterio) <input type="checkbox"/> Malecón (fronte farmacia) <input type="checkbox"/> Haley) <input type="checkbox"/> Mámoa 1 <input type="checkbox"/> Touro (rúa dos Airós) <input type="checkbox"/> Martín I (Hnos. Parranda) <input type="checkbox"/> Martín II (antes do estreito)



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
<b>ADMISIÓN ORDINARIA EN CENTRO DOCENTE SOSTIDO CON FONDOS PÚBLICOS</b>	<b>ED550B</b> ED550B	<b>SOLICITUDE</b>

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE\*** (proxenitora, titora ou acolleadora)

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

TIPO  NOME DA VÍA  NÚM.  BLOQ.  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

TELÉFONO 1  TELÉFONO 2  CORREO ELECTRÓNICO

\*O alumnado maior de idade ou menor emancipado poderá actuar como solicitante.

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que se poderán cambiar en calquera momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

TELÉFONO MÓBIL  CORREO ELECTRÓNICO

**ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE**

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos, sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente.

**Electrónica**, a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal <https://notifica.xunta.gal>  
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.

**Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

TIPO  NOME DA VÍA  NÚM.  BLOQ.  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

**DATOS DA OUTRA PERSOA PROXENITORA, TITORA OU ACOLLEDORA**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

En caso de separación ou divorcio, debe indicar o réxime de custodia:  Exclusiva  Compartida

**DATOS DO/DA ALUMNO/A**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

DATA DE NACEMENTO  PAÍS  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE



**CENTRO DOCENTE, ETAPA E CURSO** (no que está matriculado/a)

CENTRO

2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

4º  5º  6º

EDUCACIÓN PRIMARIA

1º  2º  3º  4º  5º  6º

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA

1º  2º  3º  4º

BACHARELATO

1º  Ciencia e Tecnoloxía  Humanidades e Ciencias Sociais  Artes  Xeral  
 2º  Ciencias  Humanidades e Ciencias Sociais  Artes

**CENTRO DOCENTE, ETAPA E CURSO** (no que solicita a admisión)

CENTRO (que solicita en primeiro lugar)

2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

4º  5º  6º

EDUCACIÓN PRIMARIA

1º  2º  3º  4º  5º  6º

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA

1º  2º  3º  4º

BACHARELATO

1º  Ciencia e Tecnoloxía  Humanidades e Ciencias Sociais  Artes  Xeral  
 2º

No suposto de NON SER ADMITIDA/O no centro indicado, SOLICITO

ORDE	CENTRO
2	
3	
4	
5	
6	

Así mesmo SOLICITO

Praza reservada a necesidades específicas de apoio educativo  SI  NON

Servizo de comedor escolar  SI  NON

Servizo de transporte escolar  SI  NON

**PREFERENCIA\***

Para ESO e BAC, por CURSAR  Ensinanzas regradas de música ou danza  Programa deportivo de alto rendemento

\*A preferencia refírese aos centros docentes que determinen as xefaturas territoriais da consellería competente en materia de educación.

**SUPOSTOS ESPECÍFICOS**

A persoa proxenitora, titora ou acolladora do/da alumno/a con posto reservado no centro:

DECLARA que RENUNCIUO\* a este posto antes do 28 de febreiro.

A persoa proxenitora, titora ou acolladora do/da alumno/a con solicitude de admisión presentada no centro:

DECLARA que RENUNCIA\* á indicada solicitude de admisión.

\*O incumprimento da obriga de RENUNCIAR pode implicar a perda do dereito a participar no procedemento de admisión.



**MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR** (incluír os non identificados nos cadros anteriores). **NÚMERO TOTAL**

NIF	NOME E APELIDOS	PARENTESCO	DATA DE NACEMENTO
		Novo cónxuxe/análogo (1)	
		Fillo/a (2)	
		Fillo/a (2)	
		Fillo/a (2)	
		Fillo/a (2)	

(1) No caso de separación ou divorcio con **custodia exclusiva**, inclúese ao novo cónxuxe ou análogo da persoa proxenitora solicitante.

(2) Incluír: menores de 18 anos non emancipados/as; maiores de 18 anos con discapacidade que estean incapacitados/as xudicialmente suxeitos/as á patria potestade prorrogada ou rehabilitada; solteiros/as menores de 25 anos se conviven no domicilio familiar.

**CRITERIOS DE ADMISIÓN** (que alega)

<input type="checkbox"/> Irmás/áns matriculadas/os no centro ou nun centro publico adscrito	Nome:	<input type="text"/>	Apelidos:	<input type="text"/>
	Nome:	<input type="text"/>	Apelidos:	<input type="text"/>
	Nome:	<input type="text"/>	Apelidos:	<input type="text"/>
	Nome:	<input type="text"/>	Apelidos:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Proximidade ao centro	<input type="radio"/> domicilio familiar <input type="radio"/> lugar de traballo Enderezo: <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Renda per cápita da unidade familiar (cando sexa igual ou inferior ao IPREM)				
<input type="checkbox"/> Persoa proxenitora/titora/acolledora traballadora do centro				
<input type="checkbox"/> Familia numerosa <input type="radio"/> categoría xeral <input type="radio"/> categoría especial				
<input type="checkbox"/> Alumnado nacido de parto múltiple <input type="radio"/> 2 irmáns ou irmás <input type="radio"/> máis de 2 irmáns ou irmás				
<input type="checkbox"/> Familia monoparental				
<input type="checkbox"/> Discapacidade	<input type="checkbox"/> Alumno/a			
	<input type="checkbox"/> Persoa proxenitora, titora ou acolledora			
	<input type="checkbox"/> Novo cónxuxe ou persoa unida por análoga relación de afectividade á persoa proxenitora			
	<input type="checkbox"/> Irmán ou irmá			
<input type="checkbox"/> Condición de vítima de violencia de xénero				
<input type="checkbox"/> Condición de vítima de terrorismo				
<input type="checkbox"/> Criterio complementario establecido polo centro				
<input type="checkbox"/> Expediente académico (1ª solicitude en ensinanza de bacharelato)	<input type="radio"/> Nota media de sobresaliente			
	<input type="radio"/> Nota media de notable			
	<input type="radio"/> Nota media de ben			



**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTARÁ (de forma presencial cando así o requira o centro indicado en primeiro lugar)**

- Anexo II-bis (Comprobación de datos dos membros computables da unidade familiar e consentimento da outra persoa proxenitora, titora ou acolledora)
- Documento acreditativo da representación
- Copia do libro de familia ou documento equivalente onde figure o/a alumno/a e os demais membros computables da unidade familiar
- En caso de separación ou divorcio, sentenza xudicial de separación ou divorcio e/ou convenio regulador onde conste a custodia do menor
- Certificado de convivencia dos membros computables da unidade familiar, que deberá indicar a data de alta e estar expedido no ano natural anterior ao inicio do prazo de presentación de solicitudes. Se a residencia no domicilio fose inferior a un ano:
  - Escritura de compra, contrato de alugueiro ou título que lexitima a ocupación da vivenda, e
  - Recibos acreditativos do pagamento de subministracións (auga, luz...)
- Lugar de traballo (por conta allea): contrato de traballo no que conste o enderezo do centro de traballo e informe de vida laboral obtido no ano natural do procedemento de admisión
- Lugar de traballo (por conta propia): certificado de alta no censo de actividades económicas da AEAT no que conste o enderezo do centro de traballo, ou licenza de apertura ou actividade do concello, se non está obrigada a estar de alta no dito censo
- Lugar de traballo (administracións públicas): certificado da unidade de persoal no que conste o enderezo do centro de traballo
- Libro de familia ou certificación de parto múltiple
- Documentación xustificativa da condición de familia monoparental
- Certificado de discapacidade da persoa solicitante ou membro computable da familia non expedido pola Administración autonómica
- Documentación xustificativa da condición de vítima de violencia de xénero (artigo 5 da Lei 11/2007, do 7 de xullo, galega para a prevención e o tratamento integral da violencia de xénero)
- Certificado como vítima de terrorismo (Lei 29/2011, do 22 de setembro, de recoñecemento e protección integral ás vítimas do terrorismo)
- En bacharelato (1ª solicitude de admisión nesta ensinanza): certificación académica da nota media do último curso finalizado nun centro privado non concertado de Galicia ou en calquera tipo de centro de fóra de Galicia
- Preferencia por estudos. Matrícula en ensINANZAS REGRADAS DE MÚSICA
- Preferencia por estudos. Matrícula en ensINANZAS REGRADAS DE DANZA
- Preferencia por estudos. Matrícula nun programa de alto rendemento deportivo
- Resolución xudicial de incapacitación con patria potestade prorrogada ou rehabilitada
- Resolución administrativa ou xudicial acreditativa da situación de acollemento
- Certificado de convivencia ou informe dos servizos sociais ou do órgano equivalente do concello onde resida a familia, no caso de que as persoas proxenitoras ou titoras carezan de DNI ou NIE

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.		<b>OPÓNAME Á CONSULTA</b>
DNI/NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE da persoa representante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINLAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>		
<input type="checkbox"/> Título de familia numerosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade da persoa solicitante expedido pola Administración autonómica ou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> En bacharelato (1ª solicitude de admisión nesta ensinanza): nota media do último curso finalizado (3º ou 4º da ESO) nun centro público ou privado concertado de Galicia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b> A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.		<b>AUTORIZO A CONSULTA</b>
Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio fiscal anterior en dous anos ao ano natural de presentación da solicitude	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON



**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades. Secretaría Xeral Técnica.
Finalidades do tratamento	Os datos persoais facilitados no presente formulario, así como aqueles outros que poidan ser recadados no proceso de admisión, matriculación ou no desenvolvemento do curso escolar, incluídos no seu caso os relativos a categorías especiais detallados no artigo 9.1 do Regulamento xeral de protección de datos, serán tratados coa finalidade de xestionar os procesos selectivos para o acceso e admisión do alumnado, a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá e o exercicio da función educativa e orientadora. Así mesmo, os datos poderán ser tratados coa finalidade de desenvolver accións encamiñadas a prestar unha atención educativa diferente da ordinaria, por presentar necesidades educativas especiais, por atraso madurativo, por trastornos do desenvolvemento da linguaxe e a comunicación, por trastornos da atención ou da aprendizaxe, por descoñecemento grave da lingua de aprendizaxe, por encontrarse en situación de vulnerabilidade socioeducativa, polas súas altas capacidades intelectuais, por terse incorporado tarde ao sistema educativo ou por especiais condicións persoais ou de historia escolar. Poderán tratarse datos de saúde, sociais, económicos, culturais, xeográficos, étnicos ou doutra índole, a fin de facer efectivo o principio de equidade na educación. A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	A base lexitimadora será o cumprimento dunha misión realizada en interese público fundamentada na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación, así como na restante normativa recollida no formulario e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos, todo iso en base a razóns dun interese público esencial.
Destinatarios dos datos	A fin de darlle a publicidade legalmente esixida a este procedemento, poderán publicarse a través dos taboleiros de anuncios dos centros educativos e das súas páxinas web, as listas provisionais e definitivas das persoas admitidas e non admitidas. Administracións públicas locais, estatais e autonómicas cando sexa estritamente necesario para o exercicio das súas competencias.
Ejercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, no seu caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a>
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Decreto 13/2022, do 3 de febreiro, polo que se regula a admisión de alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos que imparten as ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (*Diario Oficial de Galicia* número 29, do 11 de febreiro).  
Orde do \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_ pola que se desenvolve o procedemento para a admisión do alumnado.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de



**COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR E CONSENTIMENTO DA OUTRA PERSOA PROXENITORA, TITORA OU ACOLLEDORA**

ED550B - ADMISIÓN ORDINARIA EN CENTRO DOCENTE SOSTIDO CON FONDOS PÚBLICOS

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

NOME E APELIDOS	NIF	MENOR DE IDADE	TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas	SINATURA
			NOME E APELIDOS	NIF		
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE <b>CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b> <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou <input type="checkbox"/> Pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas <b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b> No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente. Renda <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	OPÓÑOME Á CONSULTA <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE <b>CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b> <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou <input type="checkbox"/> Pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas <b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b> No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente. Renda <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	AUTORIZO A CONSULTA <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE <b>CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b> <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou <input type="checkbox"/> Pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas <b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b> No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente. Renda <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	AUTORIZO A CONSULTA <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			DNI/NIE <b>CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b> <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade expedido pola Administración autonómica ou <input type="checkbox"/> Pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clases pasivas <b>CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS</b> No caso de non dar autorización, deberá achegar o documento correspondente. Renda <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	AUTORIZO A CONSULTA <input type="checkbox"/>



**CONSENTIMENTO DA OUTRA PERSOA PROXENITORA, TITORA OU ACOLLEDOA**

NOME E APELIDOS	NIF	COMPROBACIÓN DE DATOS		SINATURA
		Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas	OPÓÑOME Á CONSULTA	
DNI/NIE da outra persoa proxenitora, titora ou acolleadora		<input type="checkbox"/>		
CONSINTO a presentación da solicitude de ADMISIÓN (anexo II) para o/a alumno/a <input type="text"/> no centro docente <input type="text"/>				

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS**

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades. Secretaría Xeral Técnica.
Finalidades do tratamento	Os datos persoais facilitados no presente formulario serán tratados coa finalidade de xestionar os procesos para o acceso e admisión do alumnado, así como a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá e o exercicio da función educativa e orientadora.
Lexitimación para o tratamento	A base lexitimadora será o cumprimento dunha misión realizada en interese público fundamentada na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de Educación, así como na restante normativa recollida no presente formulario e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos, todo iso en base a razóns dun interese público esencial.
Destinatarios dos datos	As administracións públicas locais, estatais e autonómicas, cando sexa estritamente necesario para o exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, no seu caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a>
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

Lugar e data

,  de  de



**DOCUMENTO DE FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EDUCACIÓN INFANTIL E PRIMARIA**

**DATOS DO CENTRO**

NOME  LOCALIDADE

**DATOS DA/O ALUMNA/O SOLICITANTE**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**DATOS DO PAI**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**DATOS DA NAI**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

ENDEREZO  LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL  PROVINCIA  CONCELLO

TELÉFONO  FAX  MÓBIL  ENDEREZO ELECTRÓNICO

De conformidade co establecido no capítulo V da Orde da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria do \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_ pola que se regula o procedemento da admisión de alumnado en educación infantil, primaria e secundaria obrigatoria e bacharelato en centros sostidos con fondos públicos.

**SOLICITO:**

A matrícula no centro para o curso escolar  no nivel e curso que a continuación se detallan:

EDUCACIÓN INFANTIL (2º ciclo)

Curso:  4º  5º  6º

EDUCACIÓN PRIMARIA

Curso:  1º  2º  3º  4º  5º  6º

Indicar a opción elixida:

Relixión (Católica, evanxélica, islámica, xudía, ...)  Atención educativa

Solicita servizo de comedor  Solicita servizo de transporte

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade do solicitante no sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI  NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de residencia do solicitante no sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI  NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 6 da Lei 11/2007, do 22 de xuño, a lle solicitar á Axencia Estatal de Administración Tributaria información de natureza tributaria, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI  NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

**SINATURA DO PAI, NAI OU REPRESENTANTE LEGAL**

Lugar e data  ,  de  de

Sr./Sra. Directora/Titular do

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. \_\_\_\_\_, con número de  
DNI/Pasaporte \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, concello de \_\_\_\_\_, declara, baixo a súa  
responsabilidade, que cumpre cos requisitos establecidos na normativa vixente (autorización dos  
proxenitores e residencia no Concello) para escolarizar ao/á seu/ súa fillo/a \_\_\_\_\_

no centro educativo \_\_\_\_\_

que dispón de documentación que así o acredita, que a porá ao dispor da Administración cando lle  
sexa requirida e que se compromete ao cumprimento das anteriores obrigas durante o período de  
tempo inherente ao dito recoñecemento ou exercicio

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo: \_\_\_\_\_

### Normativa de aplicación:

Art. 69 da lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas (BOE 2-10-15).

Decreto 254/2012, de 13 de decembro, polo que se regula admisión de alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos, que imparten as ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (DOG 26-12-12)

Orde do 12 de marzo de 2013 pola que se desenvolve o procedemento para a admisión do alumnado en centros docentes sustentados con fondos públicos, que imparten as ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (DOG 15-3-13)3

## RECOMENDACIÓNS PARA TRABALLAR ANTES DO INICIO DA ESCOLA

- Desenvolver actitudes positivas cara a escola: falar dela en positivo, evitar ameazar coa ela e amosar seguridade e confianza cara a escola e o profesorado.
- Abandonar hábitos de idades anteriores (chupete, biberón, pañal, colo, carrito...).
- Axudar ao neno/a no desenvolvemento da autonomía persoal. Que faga cousas por si mesmo: ir ao baño, comer, vestirse, lavar os dentes, recoller as súas cousas...
- Que teña normas e límites na vida familiar.
- Que saiba estar separado da familia un tempo.
- Que xogue e se relacione con outros nenos e nenas.

### MOI IMPORTANTE

Antes do inicio da escola, o neno **ten que ter control de esfínteres** e ser quen de **ir ao baño por si mesmo**.

No caso de escapes puntuais tanto de pis como de caca, se o neno non ten autonomía para cambiarse só **chamarase ás familias para que o veñan cambiar**.

Grazas pola vosa colaboración!

Un saúdo,

O Equipo de Educación Infantil

## IMPRESO DA OPCIÓN RELIXIOSA

Dona/Don \_\_\_\_\_

Como nai/pai/titor/alegal do alumno/a \_\_\_\_\_

escolarizado no CEIP Plurilingüe de Fríons, decido que ao meu fillo ou á miña filla se lle impartan clases da opción que abaixo se sinala, ata que por escrito comunique o contrario á dirección do centro.

- RELIXIÓN CATÓLICA
- RELIXIÓN EVANXÉLICA
- VALORES

E para que así conste asino a presente autorización en

Ribeira, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Asdo. \_\_\_\_\_



## IMPRESO DE USO DO TRANSPORTE ESCOLAR

Dona /Don \_\_\_\_\_ con  
teléfonos: \_\_\_\_\_

Como pai/nai ou titor/a legal do alumno/a: \_\_\_\_\_

Solicita o uso do transporte escolar do CEIP Plurilingüe de Fríons, e empregará a  
parada de \_\_\_\_\_

En Ribeira, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Asdo. \_\_\_\_\_

## SOLICITUDE DE USO EXCEPCIONAL DE TRANSPORTE ESCOLAR

Eu \_\_\_\_\_ con teléfonos \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ nai/pai/titor legal, do alumno con  
 nome \_\_\_\_\_ e que está matriculado en  
 \_\_\_\_\_ curso deste centro.

### SOLICITO

O uso do transporte escolar deste centro , usando a parada de:

Liña Azul	Liña Verde	
<input type="checkbox"/> Alcalde Bernúdez ("Halcón Viaxes")	<input type="checkbox"/> Mámoa 1	<input type="checkbox"/> Martín III (bar "A Ceba")
<input type="checkbox"/> Praza do Centenario	<input type="checkbox"/> Mámoa 2	<input type="checkbox"/> Rúa do Toxo
<input type="checkbox"/> Padín (fronte ao Haley)	<input type="checkbox"/> Cemiterio	<input type="checkbox"/> Malecón (fronte á farmacia do Malecón)
	<input type="checkbox"/> Martín I (Hnos. Parranda)	<input type="checkbox"/> Touro (rúa das Airós)
	<input type="checkbox"/> Martín II (antes do estreito)	

Marque a que proceda.

En Fríons a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo. \_\_\_\_\_



## SOLICITUDE DE USO DE COMEDOR

Eu \_\_\_\_\_ con teléfonos \_\_\_\_\_, nai/pai/titor lega do alumno/a \_\_\_\_\_

Matriculado ou que solicita matrícula en \_\_\_\_\_ curso.

Solicito o uso do comedor escolar para o curso académico \_\_\_\_\_, comprométome a cumprir a normativa e normas do centro para desfrutar deste servizo.

En Frións a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Asinado

**NOTA IMPORTANTE:** o número de prazas de comedor non depende da dirección do centro, dependa das que asigne a Consellería de Educación. Polo tanto o mero feito de solicitar praza de comedor non implica que automaticamente se teña.

Asdo. \_\_\_\_\_





## AUTORIZACIÓN DE USO DA IMAXEN

Don/Dona \_\_\_\_\_ Con DNI \_\_\_\_\_, como pai/nai/titor/titora de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ curso,

AUTORIZO ao CEIP de Frións e ao profesorado do centro á publicación, e esta autorización terá a validez DURANTE TODO O PERIODO DE ESCOLARIZACIÓN no centro, da imaxe do meu fillo ou filla nun recurso educativo en liña, na páxina web do centro, na revista escolar ou nunha publicación educativa.

Todo o anterior estará suxeito, exclusivamente, a un uso educativo non comercial. As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán, xerar ningún tipo de lucro persoal.

Así mesmo, dou o meu consentimento para que dada a natureza e obxecto dos usos anteriores, a súa imaxe poida ser cedida a terceiros, sempre que dita cesión se axuste ás condicións expresadas nos parágrafos anteriores.

Do mesmo xeito, teño o dereito de anular esta autorización, en calquera momento posterior a este, e deixando constancia SEMPRE POR ESCRITO entregándolla á dirección do centro.

Frións, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Asdo. \_\_\_\_\_



## AUTORIZACIÓN PARA SAÍDAS ESCOLARES

Forma parte da nosa programación anual unha serie de actividades complementarias tales como: visitas ao entorno, exposicións, representacións, ... para realizar cos alumnos e alumnas en horario lectivo.

Co fin de facilitar este tipo de saídas, precisamos a súa autorización escrita para poder levalas a cabo ao longo do curso académico, previa información das mesmas.

Dona/Don \_\_\_\_\_ C  
on DNI \_\_\_\_\_, como nai/pai/titor/titora  
de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ curso,

### AUTORIZA:

Ao seu fillo ou filla a realizar saídas didácticas ao entorno, acompañados de profesorado do centro, en horario escolar.

Esta autorización terá validez **DURANTE TODA A ESCOLARIZACIÓN** no centro, tendo o dereito de anular esta autorización, en calquera momento posterior a este, e deixando constancia **SEMPRE POR ESCRITO** entregándolla á dirección do centro.

Frións, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Asdo. \_\_\_\_\_



## CUESTIONARIO PARA AS FAMILIAS DO ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL (que comeza en 4º de Educación Infantil, 3 anos)

Dona/Don \_\_\_\_\_ como pai/nai/titor/titora  
legal do alumno/a \_\_\_\_\_, responde á seguinte  
cuestión:

Cal é a lingua materna do seu fillo ou filla? (Rodear a resposta)

GALEGO

CASTELÁN

OUTRA (sen especificar)

Asdo. \_\_\_\_\_

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, informoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude, se incorporarán a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido á Secretaría Xeral desta Consellería como responsable do ficheiro

## MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE COVID

Dona/Don \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_, como pai/nai/titor legal do alumno/a \_\_\_\_\_, matriculado no curso \_\_\_\_\_, do centro educativo \_\_\_\_\_.

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE realizará ao alumno/a a Enquisa de Autoavaliación clínica do COVID e que se compromete a NON enviálo ao centro e mantelo en illamento preventivo domiciliario nos seguintes supostos:

- se o alumno/a ten síntomas compatibles coa COVID-19, poñéndose en contacto co seu pediatra e con algunha das persoas membros do equipo COVID do centro educativo.

- se algunha persoa do núcleo familiar é sospeitosa de padecer a COVID-19, o alumno/a non poderán acudir ao centro ata que se coñeza o resultado da proba e sexa negativo. A persoa afectada ou a súa familia comunicarán o resultado á persoa coordinadora COVID do centro.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Asdo. \_\_\_\_\_



## TELÉFONOS/MAILS DE CONTACTO

### DOMICILIO

<b>Teléfono fixo</b>	
<b>Teléfono para emerxencias</b>	

### NAI

<b>Correo electrónico</b>	
<b>Teléfono móbil</b>	

### PAI

<b>Correo electrónico</b>	
<b>Teléfono móbil</b>	

### OUTROS TELÉFONOS

<b>Parentesco</b>	<b>Nº teléfono</b>

## SOLICITUDE DE PREINSCRICIÓN NO PLAN MADRUGA DO CEIP DE FRIÓNS



Dende a ANPA de Frións queremos dar a oportunidade a tódalas familias que así o desexen ou precisen de utilizar o **servizo de madrugadores** que ten como finalidade a conciliación familiar e o benestar do nen@, polo cal distoñemos dun almorzo saudable e variado adaptado a calquer necesidade (intolerancias, alerxias, etc,...), a continuación detallamos horarios e prezos.

HORARIO	PREZO	Marcar a que proceda
Dende as 8:50 ata a entrada do cole	30 €/mes	
Dende as 8:20 ata a entrada do cole	35 €/mes	
Dende as 7:50 ata a entrada do cole	40 €/mes	
Dende as 7:25 ata a entrada do cole	50 €/mes	

Nome e apelidos do alumno/a	
Curso	
Nome da nai e teléfono	
Nome do pai e teléfono	
Alerxias e intolerancias (indicar cales)	
Data de solicitude de inicio do servizo	

Asdo:

Este impreso deberá enviarse completamente cuberto e escaneado a [anpa1frions@yahoo.es](mailto:anpa1frions@yahoo.es).

Antes de poder usar o servizo terá que recibir unha confirmación aceptando a solicitude por parte da ANPA do centro.