



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN  
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA  
CEIP Plurilingüe Lagostelle

Rúa O Ferrol, s/n (Guitiriz)  
27300 Lagostelle (San Xoán)  
☎ 982870356 ☎ 982870358  
ceip.lagostelle@edu.xunta.es  
<http://www.edu.xunta.es/centros/ceiplagostelle/>

galicia

Cubrir soamente no caso de ser alumno/a do **TRANSPORTE** da Xunta de Galicia.

<b>NOME DO ALUMNO/A</b>	
<b>CURSO PARA O QUE SE MATRICULA</b>	
<b>ENDEREZO FAMILIAR</b>	
<b>NOME DA PARADA DE TRANSPORTE</b>	

**NOTA:** se fose preciso solicitar unha nova parada de transporte, anotar o nome da mesma e lugar:

**NOME DA NOVA PARADA E LUGAR:** \_\_\_\_\_

Pai/nai ou titor

Asdo.:

En Guitiriz a .....de .....de 2.0.....

**Sr. Director do Ceip Plurilingüe Lagostelle**



**CUESTIONARIO PARA AS FAMILIAS DO ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL**

D./Dña. ....como pai, nai ou titor/a legal do alumno/a  
 ....., responde a seguinte cuestión:

Cal é a lingua materna do seu fillo ou filla?

**Galego**

**Castelán**

Asinado: \_\_\_\_\_

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/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.

D./Dña. .... como padre, madre o tutor/a legal del  
 alumno/a ....., matriculado/a en el curso ..... de  
 Educación Infantil, responde a la siguiente cuestión:

¿Cuál es la lengua materna de su hijo o hija?

**Gallego**

**Castellano**

Firmado: \_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en esta solicitud, se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con la finalidad de gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a la Secretaría Xeral de esta Consellería como responsable del fichero.



**OPCIÓN SOBRE A PRIMEIRA LINGUA ESTRANXEIRA**

<b>D./DNA.</b>		<b>D.N.I.</b>
<b>PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL DO ALUMNO/A.</b>		<b>CURSO ACADÉMICO</b>
<b>ENDEREZO</b>		<b>LOCALIDADE</b>
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>TELÉFONO</b>

Para dar cumprimento ao previsto no artigo 6º do Decreto 130/2007, do 28 de xuño, polo que se establece o currículo da Educación Primaria na Comunidade Autónoma de Galicia, sobre as áreas a impartir en cada un dos cursos da Educación Primaria e ao apartado 8, b do capítulo IV da Orde do 22 de xullo de 1997 pola que se desenvolven determinados aspectos de organización e funcionamento dos centros de Educación Infantil e Primaria,

**MANIFESTO A SEGUINTE OPCIÓN:**

Desexo que o meu fillo/a reciba durante a etapa de Educación Primaria a seguinte Lingua Estranxeira: **(Elixir unha)**

**Primeira Lingua Estranxeira: INGLÉS**

**Primeira Lingua Estranxeira: FRANCÉS**

En ..... a ..... de ..... de 20.....

D./Dna.: .....

NOTA: Con carácter xeral non se conformarán grupos dun idioma cun número de alumnos/as inferior a 10.



**OPCIÓN SOBRE RELIXIÓN/ VALORES SOCIAIS E CÍVICOS**

Don/Dna. ....

Pai/nai ou titor/a legal do alumnno/a .....

Matriculado no ..... curso de E.I/E.P. En aplicación do establecido na  
disposición adicional segunda da Lei Orgánica 1/1990 do 3 de outubro, manifesta o seu  
deseño de que o seu fillo/a

**(PÓR “X” NO LUGAR CORRESPONDENTE)**

- ENSINANZA DE RELIXIÓN CATÓLICA
- VALORES SOCIAIS E CÍVICOS

En Guitiriz, a ..... de ..... de 20 .....

**O PAI, NAI OU TITOR/A**

D./Dna.: .....