

DOCUMENTO DE FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EDUCACIÓN INFANTIL E PRIMARIA

DATOS DO CENTRO			
NOME		LOCALIDADE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DATOS DA/O ALUMNA/O SOLICITANTE			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DO PAI			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DA NAI			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
ENDEREZO		LOCALIDADE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	FAX	MÓBIL	ENDEREZO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p>De conformidade co establecido no capítulo V da Orde da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria do 12 de marzo de 2013 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.</p> <p>SOLICITO:</p> <p>A matrícula no centro para o curso escolar <input type="text"/> no nivel e curso que a continuación se detallan:</p> <p><input type="radio"/> EDUCACIÓN INFANTIL (2º ciclo)</p> <p>Curso: <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º</p> <p><input type="radio"/> EDUCACIÓN PRIMARIA</p> <p>Curso: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º</p> <p>Indicar a opción elixida:</p> <p><input type="checkbox"/> Relixión (católica, evanxélica, islámica, xudía...) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Atención educativa</p> <p><input type="checkbox"/> Solicita servizo de comedor <input type="checkbox"/> Solicita servizo de transporte</p> <p><small>Autorizo a 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 para os únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.</small></p> <p><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON (Neste caso achegarse a documentación correspondente)</p> <p><small>Autorizo a 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 para os únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.</small></p> <p><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON (Neste caso achegarse a documentación correspondente)</p> <p><small>Autorizo a 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 para os únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.</small></p> <p><input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON (Neste caso achegarse a documentación correspondente)</p>			
SINATURA DO PAI, NAI OU REPRESENTANTE LEGAL			
Lugar e data			
<input type="text"/>	, <input type="text"/>	de <input type="text"/>	de <input type="text"/>
Sr./Sra. Directora/Titular do <input type="text"/>			

CVE-DOG: 5qolr405-f6e7-yct0-l7-p5-a8lseye1ipzo1

