

FITXA MATRÍCULA INFANTIL I PRIMÀRIA / FICHA MATRÍCULA INFANTIL Y PRIMARIA

CURS 2021-2022

DADES ALUMNE/A / DATOS ALUMNO/A

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS _____
DATA I LLOC NAIXEMENT / FECHA Y LUGAR NACIMIENTO _____
DNI / NIE _____ NACIONALITAT / NACIONALIDAD _____ SEXE / SEXO _____
DOMICILI / DOMICILIO _____
LOCALITAT / LOCALIDAD _____ CP _____ PROVÍNCIA / PROVINCIA _____
Nº AFILIACIÓ MÈDICA/ Nº AFILIACIÓN MÉDICA _____

DADES REPRESENTANTS O TUTORS LEGALS / DATOS REPRESENTANTES O TUTORES LEGALES

PARE / MARE / TUTOR LEGAL _____ DNI / NIE/ALTRES _____
TELÈFON / TELÉFONO _____ E-MAIL _____
PARE / MARE / TUTOR LEGAL _____ DNI / NIE/ALTRES _____
TELÈFON / TELÉFONO _____ E-MAIL _____

DADES MATRÍCULA / DATOS MATRÍCULA

ETAPA EDUCATIVA _____ CICLE / CICLO _____ CURS / CURSO _____
☐ RELIGIÓ CATÒLICA / RELIGIÓN CATÓLICA ☐ VALORS / VALORES

DOCUMENTACIÓ EXTRAORDINÀRIA / DOCUMENTACIÓN EXTRAORDINARIA

CIRCUMSTÀNCIES SOCIOFAMILIARS A TINDRE EN COMPTE AL CENTRE:

- ☐ FAMÍLIA NOMBROSA
☐ FAMÍLIA MONOPARENTAL
☐ ELS PROGENITORS SÓN NO CONVIVENTS.
☐ TENEN CUSTODIA COMPARTIDA
☐ HI HA LIMITACIONS A LA PATRIA POTESTAT D'ALGUNS DELS PROGENITORS
☐ ALTRES:

En qualsevol dels casos anteriors és precís l'aportació de la documentació necessària que acredite aquesta situació per tal d'informar correctament a tots els membres del nucli familiar de la situació escolar de l'alumne/a.

Firma pare/mare/representant legal

Firma padre/madre o representante legal

Data matrícula i segell del centre

SOL·LICITUD MENJADOR ESCOLAR / sol·licitud comedor escolar

Nom de l'alumne/a _____ CURS / CURSO _____

☐ MENÚ NORMAL ☐ VEGETARIÀ ☐ OVOLACTIVEGETARIÀ. ☐ SENSE PORC ☐ AL·LÈRGIES

Desitge inscriure el meu fill/a al menjador per a (marcar con una cruz la casilla correspondiente) / Deseo inscribir a mi hijo/a al comedor para (marcar amb una creu la casella corresponent):

☐ SETEMBRE	☐ DE DILLUNS A DIVENDRES
☐ D'OCTUBRE A MAIG	☐ DE DILLUNS A DIJOUS
☐ JUNY	☐ ALTRES
☐ DIES SOLTS	

TELÈFONS DE CONTACTE:

CASA

TREBALL

ALTRES

Domiciliació bancària (IBAN)

Nom complet del titular del compte:

Número de compte (IBAN):

INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES I/O AL·LÈRGIES

Si l'alumne/a presenta alguna al·lergia o intolerància, és obligatori presentar la documentació mèdica i pla d'actuació. Obligatori passar per secretaria i omplir la fitxa

☐ NO

☐ SI. Especificar:

Firma pare/mare/representant legal

Firma padre/madre o representante legal

Data matrícula i segell del centre

DADES MÈDIQUES D'INTERÉS / DATOS MÉDICOS DE INTERÉS

1. AL·LÈRGIA A MEDICAMENTS, ANIMALS, OBJECTES, ETC. / ALERGIA A MEDICAMENTOS, ANIMALES, OBJETOS, ETC. Especificar:

2. AL·LÈRGIA/INTOLERÀNCIA ALIMENTÀRIA- ALERGIA/INTOLERANCIA ALIMENTARIA. Especificar:

3. ENFERMETAT CRÒNICA (diabetes, problemes cardíacs, motors, neurològics, etc)/ ENFERMEDAD CRÓNICA (diabetes, problemas cardiacos, motores, neurológicos, etc) Especificar:

4. HA PATIT ENFERMETAT GREU (hepatitis, meningitis, etc)/ HA PADECIDO ENFERMEDAD GRAVE (hepatitis, meningitis, etc) Especificar:

5. ALTRES/ OTROS. Especificar:

6. SEGUIX EL PROGRAMA DE VACUNACIÓ INFANTIL I ELS EXÀMENS PERIÒDICS DE SALUT / SIGUE EL PROGRAMA DE VACUNACIÓN INFANTIL Y LOS EXÁMENES PERIÓDICOS DE SALUD:

☐ SI

☐ NO

AUTORITZACIONS

DRETS D'IMATGE

☐ **AUTORITZE/AUTORIZO** que la imatge de l'alumne/a aparega en fotografies corresponents a activitats escolars, complementàries i extraescolars, organitzades pel centre i publicades en/a que la imagen del alumno/a pueda aparecer en fotografías correspondientes a actividades escolares, complementarias y extraescolares, organizadas por el centro docente y publicadas en:

- ✓ Web del Centre Crabenavitesquartdelesvalls.edu.gva.es
- ✓ Filmacions destinades a la difusió pública del centre // Filmaciones destinadas a difusión pública del centro (CEFIRE, Jornadas Pedagógicas de Torrent...)
- ✓ Revistes, Periòdics, dietaris o publicacions d'àmbit educatiu // Revistas, Periódicos, dietarios o publicaciones de ámbito educativo.

☐ **NO AUTORITZE / NO AUTORIZO**

EIXIDES PER L'ENTORN

☐ **AUTORITZE/AUTORIZO** al meu fill/a a realitzar eixides per l'entorn, sempre acompanyat dels seus mestres i sense fer ús de cap mitjà de transport. En cas de necessitar utilitzar algun tipus de transport el professorat ens demanarà una autorització expressa per a eixa activitat.

☐ **NO AUTORITZE / NO AUTORIZO**

Firma pare/mare/representant legal.

Firma padre/madre o representante legal

Data matrícula i segell del centre

Protecció dades / Protección datos

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que ha sigut adaptat a l'ordenament jurídic espanyol mitjançant la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades personals i garanties dels drets digitals, se l'informa que:- Les dades personals arreglades per mitjà d'aquesta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.- La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats en la normativa sobre el procediment d'admissió de l'alumnat en els centres docents sostinguts amb fons públics de la Comunitat Valenciana que imparteixen ensenyaments d'Educació Infantil, Educació Primària, Educació Secundària Obligatoria i Batxillerat. - Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que es disposa en l'avis legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.- El responsable del tractament de la informació és la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al Delegat/ada de protecció de dades de la Generalitat, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Sotssecretaria de la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, Passeig de l'Albereda 16, 46010 València (adreça de correu electrònic: dpd@gva.es Tfn.: 961 922 421).

De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que ha sido adaptado al ordenamiento jurídico español mediante la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, se le informa que:- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos dispuestos en la normativa sobre el procedimiento de admisión del alumnado en los centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunitat Valenciana que imparten enseñanzas de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato.- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la página web de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte.- El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaria de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al Delegado/a de protección de datos de la Generalitat, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaría de la Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, Paseo de la Alameda 16, 46010 València (dirección de correo electrónico: dpd@gva.es Tfn.: 961 922 421).

Amb la signatura de la sol·licitud autoritze i done el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades, segons tot l'anteriorment exposat i de forma confidencial, amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades. Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos, según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial, con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos