

C.E.I.P. LUCENTUM

DOCUMENTATION A PRESENTER POUR FORMALISER L'INSCRIPTION.

REMARQUE: Les photocopies doivent être accompagnées du document original pour comparaison.

- Acte de naissance de l'étudiant ou photocopie du livret de famille (pages écrites).
 - Photocopies du DNI/NIE du père/mère/tuteur/tuteur et de l'étudiant (le cas échéant).
 - Photocopie de la carte de sécurité sociale (SIP).
 - 2 photos d'identité (une avec le nom et la date de naissance de l'étudiant inscrits au verso et l'autre jointe au formulaire de confirmation d'inscription).
 - Un justificatif de domicile.
 - Si des circonstances particulières ont été alléguées dans la demande, fournir des pièces justificatives (famille nombreuse, parent isolé, handicap, maltraitance, placement en famille d'accueil, ...)
 - Fiche technique de CONFIRMATION D'INSCRIPTION (ci-jointe)
 - Autorisation d'utilisation des images (ci-jointe)
 - Demande d'accès au site famille (si vous souhaitez utiliser ce service auprès du Ministère de l'Education Nationale) (ci-joint)
 - Fiche sur les maladies chroniques (ci-jointe)
 - Feuille d'heures de départ et autorisation de ramassage des élèves (ci-jointe)
- Si vous venez d'une autre école :**
- Attestation de décharge ou de transfert (demande au centre d'origine).
 - Certificat de promotion, s'il s'agit d'un transfert pour commencer le cours (demande au centre d'origine).
 - Certificat d'appartenance à la Banque de Livres (le cas échéant)

Facultatif:

- Formulaire d'inscription à la Cantine (à remplir uniquement si vous allez être un usager de la Cantine Scolaire)
- Demande d'aide au repas (à remplir uniquement si vous souhaitez demander l'aide et, le cas échéant, joindre un justificatif de situation socio-familiale particulière : famille nombreuse, monoparentale, mixité fonctionnelle, attestation de vulnérabilité auprès des services sociaux, ...)

HORAIRES DU SECRÉTARIAT POUR L'INSCRIPTION:

Prenez rendez-vous à la conciergerie.

ATTENTION! Familles d'étudiants qui vont étudier INFANT 3 YEARS :

Les professeurs vous contacteront pour convenir d'un entretien et vous indiqueront le jour de début de chaque élève, car il y aura une période d'adaptation et ils seront progressivement intégrés.

Foto

CONFIRMATION D'ENREGISTREMENT CONFIRMACIÓ MATRÍCULA

NIA:

DONNÉES DES ÉTUDIANTS:

Nom de famille 1 *Cognom 1*

Nom 2 *Cognom 2*

Prénom *Nom*

NIF / NIE ou passeport de l'étudiant (si vous en avez un)

Sexe

SIP (numéro de carte santé)

NIF/NIE o passaport de l'alumne (si en te)

Sexe

SIP(n° targeta sanitaria)

Date de naissance

Pays de naissance

Nationalité

Municipalité de naissance

Data de naixement

País de naixement

Nacionalitat

Municipi de naixement

Adresse familiale *Domicili Familiar*

Localité *Localitat*

Code postal *C.P.*

Famille *Familiars*

	Nom 1 <i>Cognom 1</i>	Nom 2 <i>Cognom 2</i>	Prénom <i>Nom</i>	Date de naissance <i>Data de naixement</i>	NIF / NIE ou passeport <i>NIF/NIE o passaport</i>
	Téléfonos <i>Telèfons</i>		Correo electrónico <i>Correu electrònic</i>		

	Nom 1 <i>Cognom 1</i>	Nom 2 <i>Cognom 2</i>	Prénom <i>Nom</i>	Date de naissance <i>Data de naixement</i>	NIF / NIE ou passeport <i>NIF/NIE o passaport</i>
	Téléfonos <i>Telèfons</i>		Correo electrónico <i>Correu electrònic</i>		

	Nom 1 <i>Cognom 1</i>	Nom 2 <i>Cognom 2</i>	Prénom <i>Nom</i>	Date de naissance <i>Data de naixement</i>
Fratrie inscrit au CEIP Lucentum <i>Germans/es matriculats al CEIP Lucentum</i>				

Sujet optionnel / *Assignatura Optativa*

Je veux que mon enfant participe (choisissez-en un) ☐ Religion Catholique ☐ Attention éducative
Vull que se li done (triari una) Religió Catòlica Atenció educativa

L'élève a-t-il une sorte de diversité fonctionnelle (visuel, auditif, locomotive, ...)?

¿En té l'alumne qualsevol tipus d'incapacitat (visual, auditiva, locomotriu,...)?

☐ Si Oui

☐ No Ne pas

Indiquez lequel *Indiqueu quina*

Observations:

Observacions:

☐ NON-COEXISTENCE (POUR LA RAISON DE
SÉPARATION, DIVORCE OU SITUATION ANALOGIQUE)

NO CONVIVÈNCIA (PER MOTIU DE
SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA.

Y a-t-il une limitation de l'autorité parentale?

Hi ha limitació de la pàtria potestat?

(Si la réponse est affirmative: fournir des pièces justificatives)
(Si la resposta és afirmativa: Aporteu documentació acreditativa)

Alicante / *Alacant*, Date / *Data*

Signature du parent / tuteur:

Signatura mare/tutora:

Signature du parent / tuteur:

Signatura pare/tutor:

Écrivez dans la case les noms des personnes qui signent

Escriure en el quadre el nom de les persones que signen

AUTORISATION DE PUBLICATION D'IMAGES ÉTUDIANTES AUTORITZACIÓ PER A LA PUBLICACIÓ DE IMATGES DE L 'ALUMNAT

Chère famille:

La société d'aujourd'hui nécessite l'utilisation de nouvelles technologies dans les domaines personnel, professionnel et éducatif. Notre école ne peut pas être fermée à cette réalité. Pour cette raison, nous avons l'intention de créer une page Web qui sert de point de rencontre entre les membres de la communauté éducative et où des informations sont fournies sur les différentes activités scolaires, complémentaires et parascolaires qui sont menées.

De même, la relation de l'école avec les organisations extérieures, le ministère, la mairie, les journaux et autres médias, la fait participer à des activités variées, toujours avec des motivations didactiques et pédagogiques.

Dans tous ces espaces didactiques (site web de l'école, activités scolaires liées à des organisations externes, ...) des images (format photographie ou vidéo) peuvent être publiées dans lesquelles les élèves apparaissent individuellement ou en groupe dans certains des processus éducatifs mentionnés, ainsi que la réalisation de montages multimédias (CD ou DVD avec photos, films, etc.) à distribuer aux étudiants.

Tenant compte du fait que le droit à l'image de soi est reconnu à l'article 18.1 de la Constitution et réglementé par la loi organique 1/1982 du 5 mai sur le droit à l'honneur, à la vie privée et personnelle et à l'image de soi, le CONSEIL SCOLAIRE de ce centre, demande le CONSENTEMENT DES PARENTS, MÈRES OU TUTEURS JURIDIQUES POUR POUVOIR PUBLIER DES IMAGES OÙ APPARAISSENT LEURS FILS ET FILLES.

Estimada família:

La societat actual requereix la utilització de noves tecnologies en l'àmbit personal, professional i educatiu. El nostre col·legi no pot estar tancat a aquesta realitat. Per això és la nostra intenció crear una pàgina web que servisca de punt de trobada entre els membres de la comunitat educativa i en la que s'informe sobre les diverses activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars que es realitzen.

Així mateix la relació de l'escola amb organismes externs, Conselleria, Ajuntament, periòdics i altres Mitjans de comunicació, fa que es participe en activitats variades sempre amb motivacions didàctiques i pedagògiques.

En tots estos espais didàctics (pàgina web del col·legi, activitats escolars relacionades amb organismes externs, ...) es poden publicar imatges (format fotografia o vídeo) en les que apareguen, individualment o en grup, alumnes en alguns dels processos educatius mencionats, així com realitzar muntatges multimèdia (CD o DVD amb fotos, pel·lícules, etc) per a repartir a l'alumnat.

Atenent que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, el CONSELL ESCOLAR d'aquest centre, demana el CONSENTIMENT ALS PARES, MARES O TUTORS LEGALS PER A PODER PUBLICAR IMATGES ON APAREGUEN ELS SEUS FILLS I FILLES.

☐ NOUS AUTORISONS / AUTORITZEN

☐ NOUS N'AUTORISONS PAS / NO AUTORITZEM

Que l'image de notre fils / fille
Que la imatge del nostre fill/filla

peuvent apparaître dans des images (photos, vidéo, ...) correspondant à des activités scolaires, complémentaires et extrascolaires organisées par le centre et publiées sur le site internet du centre, dans des espaces pédagogiques scolaires ou dans d'autres organismes dûment accrédités.

puga aparèixer en imatges (fotos, vídeo, ...) corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades en la pàgina web del centre, en espais educatius del col·legi o en altres organismes degudament acreditats.

MÈRE
MARE

PÈRE
PARE

DNI / NIE /PASSEPORT (MÈRE)
DNI / NIE / PASSAPORT (MARE)

DNI / NIE /PASSEPORT (PÈRE)
DNI / NIE / PASSAPORT (PARE)

Signer:
Signatura:

Signer:
Signatura:

Alicante, date
Alacant, data

ALUMNE/A:
ÉTUDIANT:

DEL CURS
DU COURS:

**HORARI D'EIXIDA
HEURE DE CLÔTURE**

Utilitzarà el servei de menjador escolar?

Utiliserez-vous le service de cantine scolaire ?

☐ **NO / ne pas**

Hora d'eixida: setembre i juny: 13 h / D'octubre a maig: 14 h.

Heure de départ : Septembre et juin : **13h00** / Octobre à mai : **14h00**

☐ **SÍ / Oui**

Hora d'eixida: setembre i juny: 15 h

/ D'octubre a maig: Triar hora

Heure de départ : Septembre et juin : **15 h** / D'octubre à mai : **Choisissez l'heure**

☐ **15:30 H**

☐ **17 H**

**AUTORITZACIÓ RECOLLIDA
AUTORISATION DE COLLECTE**

☐ *Autoritzem a arregar al /a la nostre/a fill/a a les següents persones:*

Nous autorisons les personnes suivantes à venir chercher nos enfants:

<i>Nom</i> Nom	<i>DNI/NIE</i> DNI/NIE	<i>Data de naixement</i> Date de naissance	<i>Relació amb l'alumne.</i> Lien de parenté avec l'élève. <i>(tante/oncle, grand-parent, voisin(e)...</i>

☐ *Autoritzem el /la nostre/a fill/a a eixir del centre sense la companya de cap adult.*

Nous autorisons nos enfants à quitter le centre sans la compagnie d'un adulte.

Alacant , data
Alicante, date

Signatura mare:
Signature de la mère:

Signatura pare:
Signature du père:

Na / D^a

En / D.

DNI/NIE

DNI/NIE

Chers parents:

Selon la RÉSOLUTION du 13 juin 2018 du ministère de l'Éducation, de la Recherche, de la Culture et du Sport et du ministère de la Santé universelle et de la Santé publique, qui régleme les soins de santé pour les élèves ayant des problèmes de santé chroniques pendant les heures de classe, Les familles qui ont un enfant inscrit dans ce centre avec des maladies chroniques telles que l'asthme, l'épilepsie, le diabète, les allergies, ... doivent fournir un RAPPORT MÉDICAL (selon le modèle fourni dans l'adresse), précisant le diagnostic et / ou les maladies de l'enfant, les recommandations en cas d'urgence et la prescription du traitement à suivre, ainsi que l'administration éventuelle de médicaments dans le centre éducatif.

La situation pouvant varier d'un cours à l'autre, veuillez remplir ce formulaire pour être au courant de la situation de l'étudiant. Merci de votre collaboration.

Salutations
LA DIRECTRICE



Estimats pares/mares:

Segons la RESOLUCIÓ de 13 de juny de 2018 de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport i de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es regula l'atenció sanitària a l'alumnat amb problemes crònics de salut en horari escolar, les famílies que tinguen algun/a fill/a escolaritzat/a en aquest centre amb malalties cròniques com a asma, epilèpsia, diabetis, al·lèrgies,... han d'aportar un INFORME MÈDIC (segons model facilitat en direcció), on s'especifique el diagnòstic i/o malalties del xiquet/a, recomanacions en cas d'urgència i la prescripció del tractament a seguir, així com la possible administració de medicació en el centre docent.

Com la situació pot variar d'un curs a un altre, preguem emplenem aquesta fitxa per a tindre constància de la situació de l'alumne/a. Gràcies per la seua col·laboració.

Una salutació
LA DIRECTORA



D/D^a
En/Na

père / mère du
pare/mare de

étudiant
l'alumne

inscrit au cours
matriculat al curs

JE SIGNALÉ que mon enfant:

INFORME que el meu/la meua fill/filla:

☐ **N'A PAS DE MALADIE CHRONIQUE**
NO PATEIX CAP MALALTIA CRÒNICA

☐ **Il / elle souffre de l'une des maladies chroniques suivantes (marque avec une croix):**
Pateix alguna de les següents malalties cròniques (marcar amb una creu):

☐ **ASTHME** ASMA

☐ **DIABÈTE** DIABETIS

☐ **ÉPILEPSIE** EPILÈPSIA

☐ **ALLERGIES (PRÉCISER)** AL·LÈRGIA

☐ **AUTRES (PRÉCISEZ)** ALTRES

ET JE FOURNIS LE CERTIFICAT MÉDICAL CORRESPONDANT.

I APORTE EL CORRESPONENT CERTIFICAT MÈDIC.

Alicante, date
Alacant, data

Signer:
Signatura: