

C.E.I.P. LUCENTUM

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA.

NOTA: Las fotocopias deben acompañarse del documento original para cotejar.

- Certificado de nacimiento del alumn@ o fotocopia del libro de familia (hojas escritas).
- Fotocopias DNI/NIE padre/madre/tutor/tutora y del alumn@ (si tiene).
- Fotocopia de la tarjeta de la seguridad social (SIP).
- 2 fotografías de carnet (una con el nombre del alumno y fecha de nacimiento escritos por detrás y la otra pegada en la ficha de confirmación de matrícula).
- Justificación del domicilio.
- Si en la solicitud se alegaron circunstancias especiales aportar la documentación justificativa (familia numerosa, monoparental, discapacidad, malos tratos, acogida, ...)
- Ficha datos CONFIRMACIÓN MATRÍCULA(adjunto)
- Autorización para la utilización de imágenes (adjunto)
- Solicitud de acceso a la web familia (adjunta)
- Ficha sobre enfermedades crónicas (adjunta)
- Hoja de horario de salida y autorización recogida de alumnado (adjunta)

Si procede de otro colegio:

- Certificado de baja o de traslado (solicitar en el centro de procedencia).
- Certificado de promoción si ha realizado 2º o 4º de Primaria (solicitar en el centro de procedencia).
- Certificado de pertenencia al Banco de Libros (si es el caso)

Opcional:

- Hoja de inscripción al comedor (rellenar solo si va a ser usuario del Comedor Escolar)
- Solicitud de ayuda de comedor (rellenar solo si desea solicitar la ayuda y en su caso adjuntar documentación justificativa de circunstancias sociofamiliares especiales: familia numerosa, monoparental, diversidad funcional, certificado de vulnerabilidad de servicios sociales,...)

HORARIO DE SECRETARÍA PARA MATRICULACIÓN:

Pedir cita en conserjería.

Foto

CONFIRMACIÓN MATRÍCULA
CONFIRMACIÓ MATRÍCULA

NIA:

DATOS DE ALUMNADO:

Apellido 1 *Cognom 1*

Apellido 2 *Cognom 2*

Nombre *Nom*

NIF/NIE o pasaporte del alumno (si tiene)

Sexo

SIP(nº tarjeta sanitaria)

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

Sexe

SIP(nº targeta sanitaria)

Fecha de nacimiento

País de nacimiento

Nacionalidad

Municipio de nacimiento

Data de naixement

País de naixement

Nacionalitat

Municipi de naixement

Domicilio Familiar *Domicili Familiar*

Localidad *Localitat*

C.P. *C.P.*

Familiares *Familiars*

	Apellido 1 <i>Cognom 1</i>	Apellido 2 <i>Cognom 2</i>	Nombre <i>Nom</i>	Fecha de nacimiento <i>Data de naixement</i>	NIF/NIE o pasaporte <i>NIF/NIE o passaport</i>
	Teléfonos <i>Telèfons</i>		Correo electrónico <i>Correu electrònic</i>		

	Apellido 1 <i>Cognom 1</i>	Apellido 2 <i>Cognom 2</i>	Nombre <i>Nom</i>	Fecha de nacimiento <i>Data de naixement</i>	NIF/NIE o pasaporte <i>NIF/NIE o passaport</i>
	Teléfonos <i>Telèfons</i>		Correo electrónico <i>Correu electrònic</i>		

Hermanos/as matriculados en el CEIP Lucentum <i>Germans/es matriculats al CEIP Lucentum</i>	Apellido 1 <i>Cognom 1</i>	Apellido 2 <i>Cognom 2</i>	Nombre <i>Nom</i>	Fecha de nacimiento <i>Data de naixement</i>

Asignatura Optativa */Assignatura Optativa*

Deseo que mi hijo/a asista a (elegir una)

☐ Religión Católica

☐ Atención educativa

Vull que se li done (triari una)

Religió Catòlica

Atenció educativa

¿Tiene el/la alumno/a algún tipo de diversidad funcional (visual, auditiva, locomotriz, ...)?

En té l'alumne qualsevol tipus de diversitat funcional? (visual, auditiva, locomotriu,...)?

☐ Si

☐ No

Indicar cual *Indiqueu quina*

Observaciones:

Observacions:

Alicante *Alacant*, **Fecha / Data**

Firma madre/tutora:

Signatura mare/tutora:

Firma padre/tutor:

Signatura pare/tutor:

☐ **NO CONVIVENCIA (POR MOTIVO DE SEPARACIÓN, DIVORCIO O SITUACIÓN ANÁLOGA)**

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

¿Existe limitación de la patria potestad ?

Hi ha limitació de la pàtria potestat?

(Si la resposta es afirmativa: aportar documentació acreditativa)

(Si la resposta és afirmativa: Aporteu documentació acreditativa)

Escribir en el cuadro el nombre de las personas que firman

Escriure en el quadre el nom de les persones que signen

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNADO

AUTORITZACIÓ PER A LA PUBLICACIÓ DE IMATGES DE L'ALUMNAT

Estimada familia:

La sociedad actual requiere la utilización de nuevas tecnologías en el ámbito personal, profesional y educativo. Nuestro colegio no puede estar cerrado a esta realidad. Por ello es nuestra intención crear una página web que sirva de punto de encuentro entre los miembros de la comunidad educativa y en la que se informe sobre las diversas actividades escolares lectivas, complementarias y extraescolares que se realicen.

Así mismo la relación de la escuela con organismos externos, Consellería, Ayuntamiento, periódicos y otros medios de comunicación, hace que se participe en actividades variadas siempre con motivaciones didácticas y pedagógicas.

En todos estos espacios didácticos (página web del colegio, actividades escolares relacionadas con organismos externos,...) se pueden publicar imágenes (formato fotografía o video) en las que aparezcan, individualmente o en grupo, alumnos en algunos de los procesos educativos mencionados, así como realizar montajes multimedia (CD o DVD con fotos, películas, etc.) para repartir al alumnado.

Atendiendo a que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, el CONSEJO ESCOLAR de este centro, pide el CONSENTIMIENTO A LOS PADRES, MADRES O TUTORES LEGALES PARA PODER PUBLICAR VOZ/IMÁGENES/VIDEO DONDE APAREZCAN SUS HIJOS E HIJAS.

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 video) 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 VEU/IMATGES/VIDEO ON APAREGUEN ELS SEUS FILLS I FILLES.

☐ AUTORIZAMOS / AUTORITZEM

☐ NO AUTORIZAMOS / NO AUTORITZEM

Que la voz/imagen de nuestro/a hijo/hija
Que la veu/imatge del nostre fill/filla

pueda aparecer en audios, imágenes (fotos, video, ...) correspondientes a actividades escolares lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro y publicadas en la página web del centro, en espacios educativos del colegio o en otros organismos debidamente acreditados.

puga aparéixer en àudios/imatges (fotos, video, ...) 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.

MADRE
MARE

PADRE
PARE

DNI / NIE / PASAPORTE (MADRE)
DNI / NIE / PASSAPORT (MARE)

DNI / NIE / PASAPORTE (PADRE)
DNI / NIE / PASSAPORT (PARE)

Firma:
Signatura:

Firma:
Signatura:

Alicante,
Alicant,

ALUMNE/A:
ALUMNO/A:

DEL CURS
DEL CURSO:

HORARI D'EIXIDA
HORARIO DE SALIDA

Utilitzarà el servei de menjador escolar?

¿Utilizará el servicio de comedor escolar?

☐ **NO**

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

Hora de salida: septiembre y junio: 13 h / De octubre a mayo: 14 h.

☐ **SÍ**

Hora d'eixida: setembre i juny: 15 h

/ D'octubre a maig: Triar hora

Hora de salida: septiembre y junio: 15 h / De octubre a mayo: Elegir hora

☐ **15:30 H**

☐ **17 H**

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA
AUTORIZACIÓN RECOGIDA

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

Autorizamos a recoger a nuestro@ hij@ a las siguientes personas:

<i>Nom</i> Nombre	<i>DNI/NIE</i> DNI/NIE	<i>Data de naixement</i> Fecha de nacimiento	<i>Relació amb l'alumne.</i> Relación con el alumno. (tí@, abuel@, vecin@,...)

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

Autorizamos a nuestro@ hij@ a salir del centro sin la compañía de ningún adulto.

Alacant, data
Alicante, fecha

Signatura mare:
Firma madre:

Signatura pare:
Firma padre:

Na / Da

En / D.

DNI/NIE

DNI/NIE

Estimados padres/madres:

Según la RESOLUCIÓN de 13 de junio de 2018 de la Consellería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte y de la Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública, por la cual se regula la atención sanitaria al alumnado con problemas crónicos de salud en horario escolar, las familias que tengan algún/a hijo/a escolarizado/a en este centro con enfermedades crónicas como asma, epilepsia, diabetes, alergias,... deben aportar un INFORME MÉDICO (según modelo facilitado en dirección), donde se especifique el diagnóstico y/o enfermedades del niño/a, recomendaciones en caso de urgencia y la prescripción del tratamiento a seguir, así como la posible administración de medicación en el centro docente.

Como la situación puede variar de un curso a otro, rogamos cumplimenten esta ficha para tener constancia de la situación del alumno/a. Gracias por su colaboración.

Un saludo
LA DIRECTORA



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

padre/madre del/de la
pare/mare de

alumno/a
l'alumne

matriculado en el curso
matriculat al curs

INFORMO de que mi hijo/a:
INFORME que el meu/la meua fill/filla:

☐ **NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA**
NO PATEIX CAP MALALTIA CRÒNICA

☐ **Padece alguna de las siguientes enfermedades crónicas (marcar con una cruz):**
Pateix alguna de les següents malalties cròniques (marcar amb una creu):

☐ **ASMA** ASMA

☐ **DIABETES** DIABETIS

☐ **EPILEPSIA** EPILÈPSIA

☐ **ALERGIAS (ESPECIFICAR)** AL·LÈRGIA

☐ **OTRAS (ESPECIFICAR)** ALTRES

Y APORTO EL CORRESPONDIENTE CERTIFICADO MÉDICO.
I APORTE EL CORRESPONENT CERTIFICAT MÈDIC.

Alicante, fecha
Alacant, data

Firma:
Signatura: