

م لوسينتوم

المستندات المطلوبة لتقديم شكوى التسجيل

.ملاحظة: يجب أن تكون النسخ مصحوبة بالمستند الأصلي للمقارنة

- شهادة ميلاد الطالب أو صورة من خلاصة القيد (صفحات مكتوبة)
- نسخ من الأب / الأم / المدرس / المدرس DNI / NIE والطالب (إن وجد).
- صورة من بطاقة الضمان الاجتماعي (SIP).
- صورتان لجواز السفر (واحدة مكتوب على ظهرها اسم الطالب وتاريخ ميلاده والأخرى مرفقة باستمارة تأكيد التسجيل).
- إثبات العنوان.
- إذا تمت ادعاء وجود ظروف خاصة في الطلب ، فقدم المستندات الداعمة (الأسرة الكبيرة ، الوالد الوحيد ، الإعاقة ، سوء المعاملة ، الرعاية بالتبني ، ...)

- صحيفة بيانات تأكيد التسجيل (مرفق)
- تصريح لاستخدام الصور (مرفق)
- طلب الوصول إلى موقع الأسرة (إذا كنت ترغب في استخدام هذه الخدمة من وزارة التربية والتعليم)
- ورقة حول الأمراض المزمنة (مرفق)
- جدول مواعيد المغادرة وإذن استقبال الطالب (مرفق)

- إذا أتي من مدرسة أخرى
- شهادة إبراء ذمة أو نقل (طلب في مركز المنشأ).
- شهادة ترقية إذا كانت تحويل لبدء الدورة (طلب في مركز المنشأ).
- شهادة الانتماء إلى بنك الكتب (إن وجد)

خيارى:

- استمارة تسجيل المقصف (املاً فقط إذا كنت ستصبح مستخدماً لمقصف المدرسة) (مرفق)
- طلب للحصول على مساعدة في تناول الطعام (املاً فقط إذا كنت ترغب في طلب المساعدة ، وإذا أمكن ، أرفق المستندات الداعمة للظروف الاجتماعية والأسرية الخاصة: عائلة كبيرة ، الوالد الوحيد ، والتنوع الوظيفي ، وشهادة الضعف من الخدمات الاجتماعية ، ...)

:ساعات التسجيل في السكرتارية

حدد موعداً في الكونسيرج

.تنبيه! إلى عائلات الطلاب الذين سيلتحقون برياض الأطفال بعمر 3 سنوات

سيصل بك المعلمون لترتيب مقابلة وإخبارك باليوم الذي يبدأ فيه كل طالب ، حيث ستكون هناك فترة تكيف وسيتم دمجهم تدريجياً

Foto

صورة
فوتوغرافية

CONFIRMACIÓN MATRICULA

تأكيد التسجيل

NIA:

بيانات الطالب:

Apellido 1 اسم العائلة

Apellido 2 اللقب

Nombre اسم

NIF/NIE o pasaporte del alumno (si tiene)

Sexo

SIP(nº tarjeta sanitaria)

NIF/NIE أو جواز سفر الطالب (إذا كان لديك واحد)

الجنس

SIP (رقم البطاقة الصحية)

Fecha de nacimiento

País de nacimiento

Nacionalidad

Municipio de nacimiento

تاريخ الميلاد

بلد الميلاد

بلدية الولادة

الجنسية

Domicilio Familiar عنوان الأسرة

Localidad موقع

C.P. الرمز البريدي

Familiares أقارب

Apellido 1 اسم العائلة	Apellido 2 اللقب	Nombre اسم	Fecha de nacimiento تاريخ الميلاد	NIF/NIE o pasaporte أو جواز السفر
Teléfonos هواتف		Correo electrónico بريد الكتروني		

Apellido 1 اسم العائلة	Apellido 2 اللقب	Nombre اسم	Fecha de nacimiento تاريخ الميلاد	NIF/NIE o pasaporte أو جواز السفر
Teléfonos هواتف		Correo electrónico بريد الكتروني		

Hermanos/as matriculados en el CEIP Lucentum أخوة المسجلين في CEIP Lucentum	Apellido 1 اسم العائلة	Apellido 2 اللقب	Nombre اسم	Fecha de nacimiento تاريخ الميلاد

Asignatura Optativa / موضوع اختياري

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

☐ Religión Católica

☐ Atención educativa

أريد أن يحضر طفلي (اختر واحداً)

الدين الكاثوليكي

الاهتمام التربوي

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

هل لدى الطالب أي نوع من التنوع الوظيفي (بصري ، سمعي ، قاطرة ، ...)?

☐ Si نعم

☐ No ليس

Indicar cual وضح أي منها

Observaciones:

ملاحظات:

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

عدم التعايش (بسبب الفصل أو الطلاق أو

الحالة المشابهة)

¿Existe limitación de la patria potestad ?

هل هناك حدود للسلطة الأبوية?

(Si la respuesta es afirmativa: aportar documentación acreditativa)

(إذا كان الجواب بالإيجاب: قدم وثائق داعمة)

Alicante / اليكانتي / Fecha / تاريخ

Firma madre/tutora:

توقيع ولي الأمر / الوصي

Firma padre/tutor:

توقيع ولي الأمر / الوصي

Escribir en el cuadro el nombre de las personas que firman

اكتب في المربع أسماء الأشخاص الذين وقعوا

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNADO

تفويض لنشر صور الطلاب

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 IMÁGENES DONDE APAREZCAN SUS HIJOS E HIJAS.

الأسرة العزيزة:

يتطلب مجتمع اليوم استخدام التقنيات الجديدة في المجالات الشخصية والمهنية والتعليمية. لا يمكن إغلاق مدرستنا أمام هذا الواقع. لهذا السبب، نعتزم إنشاء صفحة ويب تعمل كنقطة التقاء بين أعضاء المجتمع التربوي وحيث يتم توفير المعلومات حول مختلف المدارس والأنشطة التكميلية وغير المنهجية التي يتم تنفيذها.

وبالمثل، فإن علاقة المدرسة بالمنظمات الخارجية، والوزارة، ومجلس المدينة، والصحف ووسائل الإعلام الأخرى، تجعلها تشارك في أنشطة متنوعة، دائمًا بدوافع تعليمية وتربوية.

في كل هذه المساحات التعليمية (موقع المدرسة، الأنشطة المدرسية المتعلقة بالمنظمات الخارجية، ...) يمكن نشر الصور (التصوير الفوتوغرافي أو تنسيق الفيديو) التي يظهر فيها الطلاب بشكل فردي أو في مجموعات في بعض العمليات التعليمية المذكورة، بالإضافة إلى عمل مونتاج للوسائط لتوزيعها على الطلاب (يحتوي على صور وأفلام وما إلى ذلك DVD قرص مضغوط أو قرص) المتعددة.

مع مراعاة أن الحق في الصورة الذاتية معترف به في المادة 18.1 من الدستور وينظمه القانون الأساسي 1/1982، المؤرخ 5 مايو، بشأن الحق في الشرف والخصوصية الشخصية والأسرية وصورة الذات، يطلب مجلس المدرسة في هذا المركز موافقة ولي الأمر أو الأم أو الحراس القانونيين على نشر الصور حيث يظهر أبناءهم وبناتهم.

☐ AUTORIZAMOS / نحن نرخص

☐ NO AUTORIZAMOS / نحن لا يأذن

Que la imagen de nuestro/a hijo/hija

نرجو أن تكون صورة ابننا / ابنتنا

pueda aparecer en 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.

قد تظهر في الصور (الصور، الفيديو، ...) المقابلة للأنشطة المدرسية والأنشطة التكميلية وغير الدراسية التي ينظمها المركز وتنتشر على موقع المركز على الإنترنت، في الأماكن التعليمية بالمدرسة أو في الهيئات الأخرى المعتمدة حسب الأصول.

MADRE

أم

PADRE

O

الأم

DNI / NIE / PASAPORTE (MADRE)

DNI / NIE / PASSPORT (أم)

DNI / NIE / PASAPORTE (PADRE)

DNI / NIE / PASSPORT (الأم)

Firma:

حازم

Firma:

حازم

Alicante,
Alacant,

ALUMNO/A:

DEL CURSO:

HORARIO DE SALIDA

هل ستستخدم خدمة مقصف المدرسة؟

¿Utilizará el servicio de comedor escolar?

☐ NO ليس

وقت المغادرة: سبتمبر ويونيو: 1:00 ظهراً / من أكتوبر إلى مايو: 2 مساءً

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

☐ SÍ نعم

وقت المغادرة: سبتمبر ويونيو: 2:30 مساءً / من أكتوبر إلى مايو: اختر الوقت

Hora de salida: septiembre y junio: 14:30 h / De octubre a mayo: Elegir hora

☐ 15:30 h

☐ 17 H

تحويل المجموعة

AUTORIZACIÓN RECOGIDA

☐ نحن نصرح للأشخاص التاليين بإحضار أطفالنا:

Autorizamos a recoger a nuestro hijo/a a las siguientes personas:

اسم Nombre	DNI/NIE DNI/NIE	تاريخ الميلاد Fecha de nacimiento	العلاقة مع الطالب Relación con el alumno. (tí@, abuel@, vecin@,...)

☐ نحن نأذن لأطفالنا بمغادرة المركز دون صحة أي شخص بالغ.

Autorizamos a nuestro hijo/a a salir del centro sin la compañía de ningún adulto.

Alicante, fecha

تاريخ

Firma madre:

Firma padre:

السيّد
/Da

إسّج

/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 MEDICO (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



الآباء الأعزاء:

وفقاً لقرار 13 يونيو 2018 الصادر عن وزارة التعليم والبحث والثقافة والرياضة ووزارة الصحة العالمية والصحة العامة ، والذي ينظم الرعاية الصحية للطلاب الذين يعانون من مشاكل صحية مزمنة خلال ساعات الدراسة ، يجب على العائلات التي لديها طفل مسجل في هذا المركز يعاني من أمراض مزمنة مثل الربو والصرع والسكري والحساسية ... تقديم تقرير طبي (وفقاً للنموذج المقدم في العنوان) ، مع تحديد التشخيص و / أو أمراض الطفل ، التوصيات في حالة الطوارئ ووصف العلاج الواجب اتباعه ، وكذلك إمكانية تناول الدواء في المركز التعليمي.

نظراً لأن الموقف قد يختلف من دورة إلى أخرى ، يرجى ملء هذا النموذج لتكون على دراية بحالة الطالب. شكراً لتعاونكم.

تحية
المخرج

D/Da padre/madre del/de la
/

alumno/a matriculado en el curso

أبلغ أن طفلي:

INFORME que el meu/la meua fill/filla:

☐ **NO PADECE NINGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA**

لا يعاني من أي مرض مزمن

☐ **Padece alguna de las siguientes enfermedades crónicas (marcar con una cruz):**

كنت تعاني من أي من الأمراض المزمنة التالية (ضع علامة على الصليب):

☐ **ASMA** الربو

☐ **DIABETES** داء السكري

☐ **EPILEPSIA** الصرع

☐ **ALERGIAS (ESPECIFICAR)** حساسية

☐ **OTRAS (ESPECIFICAR)** الآخرين

Y APORTO EL CORRESPONDIENTE CERTIFICADO MÉDICO.

Alicante, fecha

أليكانتي،

Firma:

حازم: