

CURS 24-25

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA DE MATRÍCULA

-Tots els documents interns de centre (fulls d'autoritzacions, dades personals, autoritzacions,...etc) que estan dins del sobre correctament emplenats i signats. Aquestos documents també estan disponibles a la web del centre, es poden emplenar i signar en format electrònic.

-Fotocòpia del llibre de família (matrimoni i fills) o certificat de naixement del xiquet/a expedit pel registre civil.

- Fotocòpia dels DNI/NIE/passaport/permís de residència del pare, la mare i el xiquet en cas de tenir-lo.

-Fotocòpia de la targeta sanitària d'assistència del xiquet/a (SIP)

-Certificat d'empadronament del xiquet/a

-2 fotos tamany carnet de l'alumne/a.

-En cas de separació o no convivència dels progenitors, cal aportar una fotocòpia de l'última sentència judicial o conveni regulador en el cas de parelles de fet.

-**En cas de CIRCUMSTÀNCIES ESPECIALS** (violència de gènere,família nombrosa, família monoparental,...discapacitat,...) cal aportar la documentació justificativa que ha d'estar en vigor en el moment de formalitzar la matrícula.

TRASLLATS DE MATRÍCULA DES D'ALTRES CENTRES EDUCATIUS:

En cas de trasllat des d'altre centre de la Comunitat Valenciana, cal aportar també les dades del centre educatiu anterior i el document de la baixa expedit per l'anterior centre d'escolarització.

En cas de trasllat des d'altre centre educatiu des d'altra Comunitat autònoma o altre país, sols caldrà facilitar les dades del centre educatiu anterior.

En cas de separació o no convivència dels progenitors en el moment de formalitzar la matrícula, tota la documentació a presentar en el centre haurà de ser signada pels dos progenitors. De lo contrari no es podrà formalitzar la matrícula.

Abans d'entregar cap documentació al centre, revisa que estiga tota la documentació emplenada i signada.

Més informació: <https://portal.edu.gva.es/46005417/>

C/ PALOMA, 2
46711 MIRAMAR
☎ 962826560
✉ 46005417@edu.gva.es

FITXA DE DADES PERSONALS DE L'ALUMNE

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE
DATA I LLOC DE NAIXEMENT TÉ GERMANS? SÍ NO..... LLOC QUE OCUPA.....
DOMICILI HABITUAL (CARRER I POBLACIÓ)
DADES DE LA MARE EDAT:..... DNI/ NIE.....	NOM I COGNOMS:..... PROFESSIÓ:.....
DADES DEL PARE EDAT:..... DNI/ NIE.....	NOM I COGNOMS:..... PROFESSIÓ:.....

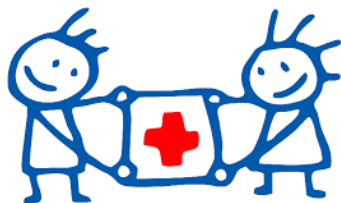
DADES DE CONTACTE

TELÈFON DE LA MARE	
TELÈFON DEL PARE	
TELÈFON 3.....	
TELÈFON 4.....	

PERSONES AUTORITZADES A RECOLLIR A L'ALUMNE QUE NO SIGUEN PARE/ MARE/ TUTORS LEGALS

NOM I COGNOMS PERSONA AUTORITZADA	DNI / NIE	PARENTIU AMB L'ALUMNE/-A

INFORMACIÓ IMPORTANT DEL PROTOCOL DE SALUT



Si el teu fill o filla necessita que li administren qualsevol medicació en horari escolar o pateix alguna malaltia crònica cal que la família ho notifique al centre escolar i s'aporte tota la documentació que es demana i que es regula en la resolució d'1 de setembre de 2016, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, i de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es dicten instruccions i orientacions d'atenció sanitària específica en centres educatius.

SOBRE L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS DURANT L'HORARI ESCOLAR

Si un alumne o alumna requereix l'administració de medicació o d'una altra atenció sanitària necessària durant l'horari escolar, i el metge o la metgessa considera que això ho pot realitzar una persona sense titulació sanitària, la família presentarà al centre la següent informació:

- ✓ la sol·licitud d'administració,
- ✓ l'informe mèdic de la prescripció de medicaments en horari escolar
- ✓ el consentiment informat juntament amb l'informe mèdic (annexos V, VI i VII que hi ha a la resolució d'1 de setembre).

(els models d'annexos que s'han d'omplir es poden demanar a la secretaria del centre escolar)

La prescripció ha d'incloure: el medicament prescrit, la forma d'administració, la posologia, la freqüència, la duració del tractament i la conservació.

La conservació i custòdia dels medicaments s'ajustarà a les indicacions establides en la prescripció mèdica.

SOBRE L' ALUMNAT AMB MALALTIES CRÒNIQUES

S'estén per malaltia crònica tots aquells trastorns orgànics i funcionals que obliguen a una modificació de la manera de viure de l'individu, i que han persistit i és probable que persistisquen durant molt de temps.

Si el seu fill o filla pateix alguna malaltia crònica, que requereix d'un seguiment i atenció mèdica específica. En cas d'emergència se seguirà el següent procediment:

- ✓ Notificar abans d'iniciar el curs escolar a la direcció del centre de la malaltia crònica que es pateix.
- ✓ Al mes de setembre caldrà aportar un informe mèdic del facultatiu encarregat habitualment de la salut del xiquet o xiqueta, sobre les condicions de salut que requereixen atenció sanitària durant la seua estada en el centre docent. I el centre escolar ho posarà en coneixement al centre de salut de referència.
- ✓ En cas de necessitar l'administració d'algun medicament vinculat a la seua malaltia caldrà aportar tota la documentació referida en l'apartat anterior sobre l'administració de medicaments en horari escolar.

Es consideren malalties cròniques els següents exemples: asma, diabetis, epilèpsies, celiàquia, hipoacúsia, discapacitats visuals, cardiopaties, malalties autoimmunes ...etc.

PROTOCOL DE SALUT CENTRES EDUCATIUS

En / Na.....amb DNI / NIE.....

com a pare/ mare de l'alumne/-a.....

matriculat/-ada en el curs.....

He llegit el document facilitat pel CEIP OLIVERETES de Miramar sobre el protocol de salut existent en els centres educatius públics de la comunitat Valenciana, d'acord amb la RESOLUCIÓ d'1 de setembre de 2016, de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, i de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Accepte el procediment establert segons aquest protocol sobre l'administració de medicaments en horari escolar i / o en cas de malaltia crònica i em compromet a complir-lo, facilitant al centre la documentació requerida a tal efecte.

Miramar..... de de

Firma del pare/ mare/ tutor legal

DNI/ NIE.....

L'arregla de les seues dades de caràcter personal es du a terme amb la finalitat principal de poder oferir i prestar-li els servicis oferits pel CEIP OLIVERETES de Miramar. El titular de les dades o el seu representant legal atorga el seu consentiment per al tractament de les mateixes amb els fins abans exposats.

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal es podrà revocar aquesta autorització en qualsevol moment mitjançant la presentació de sol·licitud de revocació. També podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se per escrit al CEIP OLIVERETES C/ PALOMA, 2 46711 MIRAMAR. No compartim la informació subministrada amb tercers, excepte prèvia autorització o exigència legal de procediments.

AUTORITZACIÓ EIXIDES PEL TERME I LA LOCALITAT

En / Na.....amb DNI / NIE..... com a pare/ mare
de l'alumne/-a.....matriculat/-ada en el curs.....

AUTORITZE al meu fill/filla a realitzar eixides i activitats pel terme de Miramar al llarg de la
seua escolarització al CEIP OLIVERETES de Miramar.

Per a què així conste, signe aquesta autorització en la data assenyalada.

Miramar..... de de

Firma del pare/ mare/ tutor legal

DNI/ NIE.....

L'arregle de les seues dades de caràcter personal es du a terme amb la finalitat principal de poder oferir i prestar-li els servicis oferits pel CEIP OLIVERETES de Miramar. El titular de les dades o el seu representant legal atorga el seu consentiment per al tractament de les mateixes amb els fins abans exposats.

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal es podrà revocar aquesta autorització en qualsevol moment mitjançant la presentació de sollicitud de revocació. També podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se per escrit al CEIP OLIVERETES C/ PALOMA, 2 46711 MIRAMAR. No compartim la informació subministrada amb tercers, excepte prèvia autorització o exigència legal de procediments.

ELECCIÓ ASSIGNATURA

En / Na.....amb DNI / NIE.....

com a pare/ mare de l'alumne/-a.....

matriculat en el curs

SOL.LICITE que el meu fill/filla reba l'ensenyament de l'assignatura de:

RELIGIÓ

ATENCIÓ EDUCATIVA

Per a què així conste, signe aquesta autorització en la data assenyalada.

Miramar..... de de

Firma del pare/ mare/ tutor legal

DNI/ NIE.....

Important: Es podrà canviar l'opció triada a l'inici de cada curs escolar.

L'arreplega de les seues dades de caràcter personal es du a terme amb la finalitat principal de poder oferir i prestar-li els servicis oferits pel CEIP OLIVERETES de Miramar. El titular de les dades o el seu representant legal atorga el seu consentiment per al tractament de les mateixes amb els fins abans exposats.

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal es podrà revocar aquesta autorització en qualsevol moment mitjançant la presentació de sol·licitud de revocació. També podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se per escrit al CEIP OLIVERETES C/ PALOMA, 2 46711 MIRAMAR. No compartim la informació subministrada amb tercers, excepte prèvia autorització o exigència legal de procediments.

**AUTORITZACIÓ DELS DRETS D'IMATGE
CEIP OLIVERETES (MIRAMAR)**

En.....amb DNI/ NIE.....pare o
tutor de l'alumne/a.....

Na.....amb DNI/ NIE.....mare o
tutora de l'alumne/a.....

d' acord amb la normativa que regula el dret a la imatge, en l'article 18.1 de la Constitució, en la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, així com la Llei Orgànica 3/ 2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

AUTORITZE NO AUTORITZE Al Col·legi d'Educació Infantil i Primària Oliveretes de Miramar amb codi 46005417 i domicili en Carrer Paloma número 2, responsable del tractament de la imatge a publicar la imatge del/de el meu/a fill/a i els seus treballs, en fotografies i gravacions corresponents a activitats escolars, al fet que s'exposen públicament en la pàgina web, en filmacions destinades a difusió educativa, de motivació en la comunitat educativa que formen part, i no comercial, en les diferents publicacions i treballs d'àmbit escolar, així com a reproduir-la públicament per a la promoció de les activitats i servicis del centre educatiu, durant el període de temps en què el xiquet/a forme part d'este centre escolar. Els treballs i dibuixos de l'alumnat que poden exposar-se en activitats del centre o de la localitat.

Així mateix, em compromet al fet que si jo o algun membre de la meua família rep alguna foto o algun vídeo en alguna de les activitats desenvolupades en este context, només la utilitzaré amb les mateixes finalitats, protegint sempre la imatge i la intimitat de l'alumnat.

DATA I FIRMA

NOTA: En qualsevol moment el pare/mare/tutor tindrà dret, d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició, mitjançant comunicació escrita a secretaria, o bé per correu electrònic a 4600517@edu.gva.es.

**AUTORITZACIÓ CESSIÓ DE DADES A TERCERS
AJUNTAMENT DE MIRAMAR**

Sr/Sra.....amb DNI/ NIE.....pare/

mare/ tutor de l'alumne/-a.....

Sr/Sra.....amb DNI/ NIE.....pare/

mare/ tutor de l'alumne/-a.....

d'acord amb la normativa que regula el dret a la imatge, en l'article 18.1 de la Constitució, en la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i la pròpia imatge, així com en la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

AUTORITZE NO AUTORITZE Al Col·legi d'Educació Infantil i Primària Oliveretes de Miramar amb codi 46005417 i domicili a Carrer Paloma número 2, responsable del tractament, a transmetre i cedir imatges i dades personals a l'Ajuntament de Miramar del meu fill/ filla, únicament nom i cognoms i curs en el qual està matriculat, per dur a terme activitats de caràcter organitzatiu en activitats organitzades per l'Ajuntament de Miramar durant el període de temps en què el xiquet/a forme part d'aquest centre escolar.

AUTORITZE NO AUTORITZE A publicar la imatge del/de la meu/a fill/a o els seus treballs realitzat, en fotografies i gravacions corresponents a activitats escolars, a que s'exposen públicament a la pàgina web de l'Ajuntament de Miramar o en les xarxes socials gestionades per l'Ajuntament de Miramar (Facebook, Twitter, Instagram), en filmacions destinades a difusió educativa, de motivació a la comunitat educativa que formen part, i no comercial, en les diferents publicacions i treballs d'àmbit escolar, així com a reproduir-la públicament per a la promoció de les activitats organitzades per l'Ajuntament en les quals haja participat el meu fill o la meua filla, durant el període de temps en què el xiquet/a forme part d'aquest centre escolar.

DATA I FIRMA

NOTA: En qualsevol moment el pare/mare/tutor tindrà dret, d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició, mitjançant comunicació escrita a secretaria, o bé per correu electrònic a 4600517@edu.gva.es.

**AUTORITZACIÓ CESSIÓ DE DADES A TERCERS
AMPA CEIP OLIVERETES**

Sr/Sra.....amb DNI/ NIE.....pare/

mare/ tutor de l'alumne/-a.....

Sr/Sra.....amb DNI/ NIE.....pare/

mare/ tutor de l'alumne/-a.....

d'acord amb la normativa que regula el dret a la imatge, en l'article 18.1 de la Constitució, en la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i la pròpia imatge, així com en la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

AUTORITZE NO AUTORITZE Al Col·legi d'Educació Infantil i Primària Oliveretes de Miramar amb codi 46005417 i domicili a Carrer Paloma número 2, responsable del tractament, a transmetre dades personals del meu fill/ filla a l'Associació de Mares i Pares del CEIP OLIVERETES de l'alumnat (únicament nom i cognoms i curs en el qual està matriculat) per dur a terme activitats de caràcter organitzatiu en activitats de l'AMPA del centre) durant el període de temps en què el xiquet/a forme part d'aquest centre escolar.

DATA I FIRMA

NOTA: En qualsevol moment el pare/mare/tutor tindrà dret, d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició, mitjançant comunicació escrita a secretaria, o bé per correu electrònic a 4600517@edu.gva.es.