

## **CURSO 24-25**

### **DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA DE MATRÍCULA**

-Todos los documentos internos de centro ( hojas de autorizaciones, datos personales, autorizaciones,...etc) que están dentro del sobre correctamente cumplimentados y firmados. Estos documentos también están disponibles en la web del centro, pueden rellenarse y firmarse en formato electrónico.

-Fotocopia del libro de familia (matrimonio e hijos) o certificado de nacimiento del niño/a expedido por el registro civil.

- Fotocopia de los DNI/NIE/pasaporte/permiso de residencia del padre, la madre y el niño en caso de detenerlo.

-Fotocopia de la tarjeta sanitaria de asistencia del niño/a (SIP)

-Certificado de empadronamiento del niño/a

-2 fotos tamaño carné del alumno/a.

**-En caso de separación o no convivencia de los progenitores, es necesario aportar una fotocopia de la última sentencia judicial o convenio regulador en el caso de parejas de hecho.**

**-En caso de CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES** (violencia de género, familia numerosa, familia monoparental,...discapacidad,...) es necesario aportar la documentación justificativa que debe estar en vigor en el momento de formalizar la matrícula.

#### **TRASLADOS DES DE OTROS CENTROS EDUCATIVOS:**

***-En caso de traslado desde otro centro de la Comunidad Valenciana, deben aportarse también los datos del centro educativo anterior y el documento de la baja expedido por el anterior centro de escolarización.***

***-En caso de traslado desde otro centro educativo desde otra Comunidad autónoma u otro país, sólo será necesario facilitar los datos del centro educativo anterior.***

***En caso de separación o no convivencia de los progenitores en el momento de formalizar la matrícula, toda la documentación a presentar en el centro deberá ser firmada por ambos progenitores. De lo contrario, no se podrá formalizar la matrícula.***

Antes de entregar ninguna documentación al centro, revisa que esté toda la documentación cumplimentada y firmada.

**Más información: <https://portal.edu.gva.es/46005417/>**

### FICHA DE DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/-A

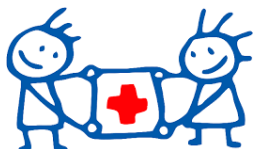
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/-A	.....
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	..... ¿TIENE HERMANOS? SÍ ..... NO..... LUGAR QUE OCUPA.....
DOMICILIO HABITUAL ( CALLE Y POBLACIÓN)	..... .....
DATOS DE LA MARE EDAD:.....	NOMBRE Y APELLIDOS:.....
DNI/ NIE.....	PROFESIÓN:.....
DATOS DEL PADRE EDAD:.....	NOMBRE Y APELLIDOS:.....
DNI/ NIE.....	PROFESIÓN:.....

### DATOS DE CONTACTO

TELÉFONO DE LA MADRE	
TELÉFONO DEL PADRE	
TELÉFONO 3.....	
TELÉFONO 4.....	

### PERSONAS AUTORITZADAS A RECOGER AL ALUMNO/-A DISTINTAS DEL PADRE/ MADRE/ TUTORES LEGALES

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA AUTORIZADA	DNI / NIE	PARENTESCO CON EL ALUMNO/-A



## INFORMACIÓN IMPORTANTE DEL PROTOCOLO DE SALUD

Si tu hijo o hija necesita que le administran cualquier medicación en horario escolar o sufre alguna enfermedad crónica hace falta que la familia lo notifique en el centro escolar y se aporte toda la documentación que se pide y que se regula en la resolución de 1 de septiembre de 2016, de la Consellería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, y de la Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública, por la cual se dictan instrucciones y orientaciones de atención sanitaria específica en centros educativos.

### **SOBRE La ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DURANTE EL HORARIO ESCOLAR**

Si un alumno o alumna requiere la administración de medicación o de otra atención sanitaria necesaria durante el horario escolar, y el médico o la médica considera que esto lo puede realizar una persona sin titulación sanitaria, la familia presentará en el centro la siguiente información:

- la solicitud de administración,
- el informe médico de la prescripción de medicamentos en horario escolar
- el consentimiento informado junto con el informe médico (anexos V, VI y VII que hay a la resolución de 1 de septiembre).

( los modelos de anexos que se tienen que llenar se pueden pedir a la secretaría del centro escolar)

La prescripción tiene que incluir: el medicamento prescrito, la forma de administración, la posología, la frecuencia, la duración del tratamiento y la conservación.

La conservación y custodia de los medicamentos se ajustará a las indicaciones establecidas en la prescripción médica.

### **SOBRE EL ALUMNADO CON ENFERMEDADES CRÓNICAS**

Se entiende por enfermedad crónica todos aquellos trastornos orgánicos y funcionales que obligan a una modificación de la manera de vivir del individuo, y que han persistido y es probable que persistan durante mucho de tiempo.

Si su hijo o hija sufre alguna enfermedad crónica, que requiere de un seguimiento y atención médica específica. En caso de emergencia se seguirá el siguiente procedimiento:

- Notificar antes de iniciar el curso escolar a la dirección del centro de la enfermedad crónica que se sufre.
- En el mes de septiembre habrá que aportar un informe médico del facultativo encargado habitualmente de la salud del niño o niña, sobre las condiciones de salud que requieren atención sanitaria durante su estancia en el centro docente. Y el centro escolar lo pondrá en conocimiento en el centro de salud de referencia.
- En caso de necesitar la administración de algún medicamento vinculado a su enfermedad habrá que aportar toda la documentación referida en el apartado anterior sobre la administración de medicamentos en horario escolar.

Se consideran enfermedades crónicas los siguientes ejemplos: asma, diabetes, epilepsias, celiaquía, hipoacusia, discapacidades visuales, cardiopatías, enfermedades autoinmunes ...etc.

## PROTOCOLO DE SALUD CENTROS EDUCATIVOS

Don/Doña.....con DNI/NIE.....

como padre/ madre del alumno/a..... matriculado/-ada

en el curso.....

He leído el documento facilitado por el CEIP OLIVERETES de Miramar sobre el protocolo de salud existente en los centros educativos públicos de la comunidad Valenciana, de acuerdo con la RESOLUCIÓN de 1 de septiembre de 2016, de la Consellería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, y de la Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública.

Acepto el procedimiento establecido según este protocolo sobre la administración de medicamentos en horario escolar y / o en caso de enfermedad crónica y me comprometo a cumplirlo, facilitando en el centro la documentación requerida a tal efecto.

Miramar..... de ..... de .....

Firma del padre/ madre/ tutor legal

DNI/ NIE.....

La recogida de sus datos de carácter personal se lleva a cabo con la finalidad principal de poder ofrecer y prestarle los servicios ofrecidos por el CEIP OLIVERETES de Miramar. El titular de los datos o su representante legal otorga su consentimiento para el tratamiento de las mismas con los fines antes expuestos.

De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal se podrá revocar esta autorización en cualquier momento mediante la presentación de solicitud de revocación. También podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al CEIP OLIVERETES C/ PALOMA, 2 46711 MIRAMAR. No compartimos la información suministrada con terceros, excepto previa autorización o exigencia legal de procedimientos.

## AUTORIZACIÓN SALIDAS POR EL TÉRMINO Y LA LOCALIDAD

En / Na.....con DNI / NIE.....

como padre/ madre del alumno/a.....

matriculado/a en el curso.....

AUTORIZO a mi hijo/a a realizar salidas y actividades por el término de Miramar a lo largo de su escolarización en el CEIP OLIVERETES de Miramar.

Para que así conste, firmo esta autorización en la fecha señalada.

Miramar..... de ..... de .....

Firma del padre/ madre/ tutor legal

DNI/ NIE.....

La recogida de sus datos de carácter personal se lleva a cabo con la finalidad principal de poder ofrecer y prestarle los servicios ofrecidos por el CEIP OLIVERETES de Miramar.

El titular de los datos o su representante legal otorga su consentimiento para el tratamiento de los mismos con los fines antes expuestos.

De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal se podrá revocar esta autorización en cualquier momento mediante la presentación de solicitud de revocación. También podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al CEIP OLIVERETES C/ PALOMA, 2 46711 MIRAMAR. No compartimos la información suministrada con terceros, excepto previa autorización o exigencia legal de procedimientos.

## ELECCIÓN ASIGNATURA

Don/ Doña.....con DNI / NIE.....  
como padre/ madre del alumno/-a.....  
Matriculado/-a en el curso.....

SOLICITO que mi hijo/hija reciba la enseñanza de la asignatura de:

**RELIGIÓN**

**ATENCIÓN EDUCATIVA**

Para que así consto, signo esta autorización en la fecha señalada.

Miramar..... de ..... de .....

Firma del padre/ madre/ tutor legal

DNI/ NIE.....

Importante: Se podrá cambiar la opción elegida al inicio de cada curso escolar.

La recogida de sus datos de carácter personal se lleva a cabo con la finalidad principal de poder ofrecer y prestarle los servicios ofrecidos por el CEIP OLIVERETES de Miramar. El titular de los datos o su representante legal otorga su consentimiento para el tratamiento de las mismas con los fines antes expuestos.

De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal se podrá revocar esta autorización en cualquier momento mediante la presentación de solicitud de revocación. También podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al CEIP OLIVERETES C/ PALOMA, 2 46711 MIRAMAR. No compartimos la información suministrada con terceros, excepto previa autorización o exigencia legal de procedimientos.

**AUTORIZACIÓN DE LOS DERECHOS DE IMAGEN  
CEIP OLIVERETES ( MIRAMAR)**

Sr/Sra.....con DNI/ NIE.....padre/  
madre/ tutor del alumno/a.....

Sr/Sra.....con DNI/ NIE.....padre/  
madre/ tutor del alumno/a.....

de acuerdo con la normativa que regula el derecho a la imagen, en el artículo 18.1 de la Constitución, en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y la propia imagen, así como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

AUTORIZO  NO AUTORIZO  Al Colegio de Educación Infantil y Primaria Oliveretes de Miramar con código 46005417 y domicilio en Calle Paloma número 2, responsable del tratamiento, a publicar la imagen del/del mí/a hijo/a y sus trabajos, en fotografías y grabaciones correspondientes a actividades escolares, al hecho que se exponen públicamente en la página web, en filmaciones destinadas a difusión educativa, de motivación en la comunidad educativa que forman parte, y no comercial, en las diferentes publicaciones y trabajos de ámbito escolar, así como a reproducirla públicamente para la promoción de las actividades y servicios del centro educativo, durante el periodo de tiempo en que el niño/a formo parte de este centro escolar. Los trabajos del alumnado que pueden exponerse en actividades del centro o de la localidad.

**Así mismo, me comprometo al hecho que si yo o algún miembro de mi familia recibe alguna foto o algún video en alguna de las actividades desarrolladas en este contexto, solo la utilizaré con las mismas finalidades, protegiendo siempre la imagen y la intimidad de los alumnos/as.**

**FECHA Y FIRMA**

NOTA: En cualquier momento lo pare/madre/tutor tendrá derecho, de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, mediante comunicación escrita a secretaría, o bien por correo electrónico a [4600517@edu.gva.es](mailto:4600517@edu.gva.es).

**AUTORIZACIÓN CESIÓN DE DATOS A TERCEROS  
AYUNTAMIENTO DE MIRAMAR**

Sr/Sra.....con DNI/ NIE.....padre/  
madre/ tutor del alumno/a.....

Sr/Sra.....con DNI/ NIE.....padre/  
madre/ tutor del alumno/a.....

de acuerdo con la normativa que regula el derecho a la imagen, en el artículo 18.1 de la Constitución, en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y la propia imagen, así como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

AUTORIZO  NO AUTORIZO  Al Colegio de Educación Infantil y Primaria Oliveretes de Miramar con código 46005417 y domicilio a Calle Paloma número 2, responsable del tratamiento, a transmitir y ceder imágenes y datos personales al Ayuntamiento de Miramar, únicamente nombre y apellidos y curso en el cual está matriculado mi hijo/ hija, para llevar a cabo actividades de carácter organizativo en actividades organizadas por el Ayuntamiento de Miramar durante el periodo de tiempo en que el niño/a formo parte de este centro escolar.

AUTORIZO  NO AUTORIZO  A publicar la imagen del/de la mía/a hijo/a o sus trabajos realizado, en fotografías y grabaciones correspondientes a actividades escolares, a que se exponen públicamente en la página web del Ayuntamiento de Miramar o en las redes sociales gestionadas por el Ayuntamiento de Miramar (Facebook, Twitter, Instagram), en filmaciones destinadas a difusión educativa, de motivación en la comunidad educativa que forman parte, y no comercial, en las diferentes publicaciones y trabajos de ámbito escolar, así como a reproducirla públicamente para la promoción de las actividades organizadas por el Ayuntamiento en las cuales haya participado mi hijo o mi hija, durante el periodo de tiempo en que el niño/a formo parte de este centro escolar.

**FECHA Y FIRMA**

NOTA: En cualquier momento lo pare/madre/tutor tendrá derecho, de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, mediante comunicación escrita a secretaría, o bien por correo electrónico a [46005417@edu.gva.es](mailto:46005417@edu.gva.es).



**AUTORIZACIÓN CESIÓN DE DATOS A TERCEROS  
AMPA CEIP OLIVERETES DE MIRAMAR**

Sr/Sra.....con DNI/ NIE.....padre/  
madre/ tutor del alumno/a.....

Sr/Sra.....con DNI/ NIE.....padre/  
madre/ tutor del alumno/a.....

de acuerdo con la normativa que regula el derecho a la imagen, en el artículo 18.1 de la Constitución, en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y la propia imagen, así como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

AUTORIZO  NO AUTORIZO  Al Colegio de Educación Infantil y Primaria Oliveretes de Miramar con código 46005417 y domicilio a Calle Paloma número 2, responsable del tratamiento, a transmitir datos personales de mi hijo/ hija a la Asociación de Madres y Padres del CEIP OLIVERETES (únicamente nombre y apellidos y curso en el cual está matriculado) para llevar a cabo actividades de carácter organizativo en actividades de la AMPA del centro) durante el periodo de tiempo en que el niño/a formo parte de este centro escolar.

**FECHA Y FIRMA**

NOTA: En cualquier momento el pare/madre/tutor tendrá derecho, de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, mediante comunicación escrita a secretaría, o bien por correo electrónico a [4600517@edu.gva.es](mailto:4600517@edu.gva.es).