



**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria d'Educació,
Investigació, Cultura i Esport

CEIP 8 de Març
c/ Maria Zambrano,1
València 46018 TF 962566240
46013475@edu.gva.es



MATRÍCULA 20__/20__

Documentació del COL·LEGI per a tot l'alumnat de nova matrícula
Documentación del COLEGIO para todo el alumnado de nueva matrícula

Nom i cognoms de l'alumne/a / Nombre y apellidos del alumno/a:	Curs/Curso:
---	--------------------

	Imprès de matrícula signada per tots els progenitors o tutors/es Impreso de matrícula firmado por todos los progenitores o tutores/as.
	Fotocòpia i original del DNI/NIE/PASSAPORT/PERMÍS DE RESIDÈNCIA/ALTRES dels progenitors/es o tutors/es legals. Fotocopia y original del DNI/NIE/PASAPORTE/PERMISO DE RESIDENCIA/OTRAS de los progenitores/se o tutores/as legales.
	Fotocòpia i original del Llibre de Família (tots els fulls escrits) o partida de naixement del fill/a. Fotocopia y original del Libro de Familia (todas las hojas escritas) o partida de nacimiento del hijo/a.
Acreditació del domicili (3 opcions) / Acreditación del domicilio (3 opciones)	
	1. Certificat d'empadronament , emés per l'Ajuntament més rebut recent d'aigua, llum, telèfon o contracte de lloguer. 1. Certificado de empadronamiento , emitido por el Ayuntamiento más recibo reciente de agua, luz, teléfono o contrato de alquiler.
	2. Certificat de Residència/ Certificado de Residencia
	3. El domicili laboral (només si s'alega en lloc de domicili familiar), es justificarà per mitjà del certificat de l'Empresa . 3. El domicilio laboral (solo si se alega en lugar de domicilio familiar), se justificará por medio del certificado de la Empresa .
	Fotocòpia i original de la Targeta Sanitària de l'alumne/a. SIP Fotocopia y original de la Tarjeta Sanitaria del alumno/a. SIP .
	2 fotografies format carnet amb el nom i cognoms al darrere. 2 fotografías formato carné con el nombre y apellidos detrás.
	Autorització publicació de fotos/ Autorización publicación de fotos

	Sol·licitud d'accés a “ WEB FAMÍLIA ”/ Solicitud de acceso a “ WEB FAMILIA ”
En cas de vindre d'un altre centre, per a alumnat major de 3 anys . En caso de venir de otro centro, para alumnado mayor de 3 años .	
	Certificat de trasllat / Certificado de traslado.
	Certificat de promoció /Certificado de promoción.
MENJADOR ESCOLAR / COMEDOR ESCOLAR	
	Fitxa d'alta i domiciliació bancària. Informació general del menjador a la web del centre. Ficha de alta y domiciliación bancaria. Información general del comedor a la web del centro.
	En cas d'intoleràncies o al·lèrgies, cal aportar informe mèdic . En caso de intolerancias o alergias, hay que aportar informe médico .
	En cas de demanar BECA DE MENJADOR, presentar la sol·licitud d'ajuda de Conselleria. En caso de pedir BECA DE COMEDOR, presentar la solicitud de ayuda de Conselleria.

OPCIONAL: en cas de marcar alguna casella s'haurà de presentar la documentació que ho justifique (original i fotocòpia).

OPCIONAL: en caso de marcar alguna casilla se tendrá que presentar la documentación que lo justifique (original y fotocopia)

	Família monoparental		Família nombrosa
	Família monoparental		Família numerosa
	Discapacitat del alumne/a.		Discapacitat d'un familiar
	Discapacidad del alumno/a		Discapacidad de un familiar
	Separació o divorci.		Limitació de la pàtria potestat.
	Separación o divorcio.		Limitación de la patria potestad.

PER A ALUMNAT DE 3 ANYS/ PARA ALUMNADO DE 3 AÑOS:

	Qüestionari/ Qüestionari
--	--------------------------

CEIP 8 DE MARÇ (VALÈNCIA)

Datos del Alumno/a				Dades de l'Alumne	
Apellido 1 / Cognom 1	Apellido 2 / Cognom 2	Nombre / Nom	SIP		
Documento / Document (NIF, NIE...)	Nº del Documento / Nº Document	Sexo / Sexe	Nº SS		
		Hombre / Home	Mujer / Dona		
Fecha Nacimiento / Data Naixement	Edad / Edat	País de Nacimiento / País de Naixement	Nacionalidad / Nacionalitat	Municipio / Municipi	
/ /					

Datos de Contacto				Dades de Contacte			
Tipo Via / Tipus Via	Dirección / Adreça	Num.	Esc.	Piso / Pis	Pta		
País	Localidad / Localitat	C.P.:	FAX				
Telf. 1	Telf. 2	Telf. 3	E-Mail				

Datos del Progenitor/a o Tutor/a 1 (Con quien convive el alumno/a)				Dades del Progenitor/a o Tutor/a 1 (Amb el qui conviu l'alumne)			
Apellido 1 / Cognom 1	Apellido 2 / Cognom 2	Nombre / Nom	Fecha Nacimiento / Data Naixement				
			/ /				
Documento / Document (NIF, NIE...)	Nº del Documento / Nº Document	Parentesco / Parentesc	Tutor				
Tipo Dirección / Tipus d'Adreça	Tipo Via / Tipus Via	Dirección / Adreça	Num.	Esc.	Piso / Pis	Pta	
Personal							
Laboral							
Localidad / Localitat	C.P.	Nacionalidad / Nacionalitat	Movil / Mòbil				

Datos del Progenitor/a o Tutor/a 2 (si convive con el)				Dades del Progenitor/a o Tutor/a 2 (si conviu amb ell)			
Apellido 1 / Cognom 1	Apellido 2 / Cognom 2	Nombre / Nom	Fecha Nacimiento / Data Naixement				
			/ /				
Documento / Document (NIF, NIE...)	Nº del Documento / Nº Document	Parentesco / Parentesc	Nacionalidad / Nacionalitat	Movil / Mòbil			

Antecedentes académicos				Antecedents acadèmics	
Procede de otro centro: / Procedix d'un altre centre	Ultimo curso realizado / Últim curs realitzat				
Nombre del centro / Nom del centre	Dirección / Direcció:	Localidad / Localitat	CP		

Otros datos:				Altres dades:	
Datos médicos de interés para el Colegio / Dades mèdiques d'interès per al Col·legi:					
Alumno con necesidades educativas especiales: / Alumne amb necessitats educatives especials:					
Declaración relativa a la enseñanza de la religión: En cumplimiento de la normativa vigente en la que se regula la enseñanza de la religión, manifiesto voluntariamente el deseo de que mi hijo/hija reciba, a partir del presente curso escolar y hasta nuevo aviso, las enseñanzas correspondientes a (marque la opción deseada): Declaració relativa a l'ensenyança de la religió: En compliment de la normativa vigent en que es regula l'ensenyament de la religió, manifieste voluntàriament el desig que el meu fill/filla reba, a partir del present curs escolar i fins a nou avis, les ensenyances corresponents a (marque l'opció desitjada):					
Atención educativa		Religión / Religió			

Valencia / València de de 20__

Representants legals de l'alumne/ Representantes legales del alumno/a

Firmado / Signat: _____

Firmado / Signat: _____

FITXA D' ALTA MENJADOR ESCOLAR					CURSO 202 /202	
1er cognom						
2ºn cognom						
Nom						
NIVELL EN EL CURS		I3 I4 I5 / P1 P2 P3 P4 P5 P6			GRUP	A B
Adreça				Nom.	Porta.	
C.P.		VALÈNCIA 460				
Indique telèfons en cas d' urgència						
Tel. 1		Parentesc i nom			Altres:	
Tel. 2		Parentesc i nom				
Tel. 3		Parentesc i nom				
Assisteixen altres germans/nes al menjador?				SI NO	Curs/sos	
Pateix algun tipus de malaltia o al·lèrgia alimentaria?				SI NO		
Aporta informe del metge?				SI NO		
Dieta per motius religiosos?				SI NO		
En cas afirmatiu, quina?						
DADES BANCARIS						
Escriba el seu número de compte						
IBAN	ENTITAT	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE COMPTE		
Nom del titular						
D.N.I.						
Assenyali qualsevol altra informació o circumstància, de qualsevol índole, que pense que cal tindre en compte.						
Data d'inici de l'ús del menjador:						

València a ____ de ____ de 202

Representants de l'alumne / Representantes del alumno/a

Signat: _____ Signat: _____

FICHA DE ALTA COMEDOR ESCOLAR

CURSO 202 202

1º apellido	
2º apellido	
Nombre	

NIVEL EN EL CURSO	2 - 2	I3 I4 I5 / P1 P2 P3 P4 P5 P6	GRUPO	A	B
-------------------	-------	------------------------------	-------	---	---

Dirección		Num.		Pta.	
-----------	--	------	--	------	--

C.P. VALÈNCIA 460_____

Indique los teléfonos para casos urgentes

Tel. 1		Parentesco i nombre	Otros:
Tel. 2		Parentesco i nombre	
Tel. 3		Parentesco i nombre	

¿Asisten otros hermanos/as al comedor?	SI	NO	Curso/s	
--	----	----	---------	--

¿Padece algún tipo de dolencia o alergia alimentaria?	SI	NO
---	----	----

¿Aporta informes médicos?	SI	NO
---------------------------	----	----

¿Dieta por motivos religiosos?	SI	NO
--------------------------------	----	----

En caso afirmativo indique cuál

DATOS BANCARIOS

Escriba su número de cuenta

IBAN	ENTITAT	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

Nombre del titular	
--------------------	--

D.N.I.	
--------	--

Indique cualquier otra información o circunstancia, de cualquier índole, que crea que deba tenerse en cuenta.

Fecha de inicio de uso del comedor:

Representants de l'alumne / Representantes del alumno/a

Valencia a ____ de ____ de 202

Firmado _____ Firmado: _____

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DOCUMENT / DOCUMENTO

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

B TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO

Accés a Web família / Acceso a Web familia (1)

Correu electrònic / Correo electrónico: _____

(1) Camp obligatori / Campo obligatorio

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Com a tutor/a legal, sol·licite accés a la Web família per a consultar la informació arreglada dels següents alumnes matriculats en el centre:
Como tutor/a legal, solicito acceso a la Web familia para consultar la información recogida de los siguientes alumnos matriculados en el centro:

- | | | | |
|-----|-------|--------------|-------|
| 1. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 2. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 3. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 4. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 5. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 6. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 7. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 8. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 9. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 10. | _____ | Curs / Curso | _____ |

_____, d _____ de _____

Representant legal / Representante legal

Firma: _____

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcionen seran tractades per aquesta conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les vostres dades personals, limitació i oposició de tractament, presentant un escrit en el registre d'entrada d'aquesta conselleria.

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcionen serán tratados por esta conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento presentando un escrito en el registro de entrada de esta conselleria.

**REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA**
**DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO
COMPETENTE**

CEIP 8 DE MARÇ

QÜESTIONARI NOVA MATRÍCULA ALUMNAT DE 3 ANYS

Nom de l'alumne/a: _____
Nombre del alumno/a

Sexe/Sexo: ☐ Home/Hombre ☐ Dona/Mujer

Data de naixement: ____/____/____
Fecha de nacimiento

Té germans/es al centre?: ☐ NO ☐ SI Quants? ____
¿Tiene hermanos/as en el centro? ¿Cuántos?

Curs/Curso: _____

Ha estat escolaritzat amb anterioritat?: ☐ SI ☐ NO
¿Ha estado escolarizado/a con anterioridad?

Centre d'escolarització anterior: _____
Centro de escolarización anterior

En el cas que fora germà bessó d'un altre que estiga matriculat al
En el caso de que sea hermano mellizo o gemelo de otro que esté matriculado en el

mateix nivell, desitjarien que estigueren al mateix grup: ☐ SI ☐ NO
mismo nivel, ¿desearían que estuvieran en el mismo grupo?

Llengua habitual/ Lengua habitual: _____
Coneix les llengües oficials de la C.V.? SI NO
¿Conoce las lenguas oficiales de la C.V.? SI NO

Presenta alguna d'aquestes circumstàncies?:
Presenta alguna de estas circunstancias?

☐ Dictàmens educatius ☐ Pedagogia Terapèutica ☐ Audició i Llenguatge

Dictamen educativo

Pedagogía Terapéutica

Audición y lenguaje

☐ Acollida familiar/ Acogida familiar ☐ Compensatòria/ Compensatoria

Atenció primerenca
Atención temprana

Seguiment Neuropediatra
Seguimiento Neuropediatra

En València a

de

de 20

Signat / Firmado _____



**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria d'Educació,
Investigació, Cultura i Esport

CEIP 8 de Març
C/ Maria Zambrano,1
València 46018 TF 962566240
46013475@edu.gva.es



Don/Dofia _____ con DNI _____
En/Na _____ amb DNI _____

como _____
com a _____ de _____ del curs/curso 20 ____ - ____.

AUTORITZE al col·legi a fer ÚS PEDAGÒGIC de les imatges realitzades al meu fill/filla en activitats lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades a:

- ☐ La pàgina web del col·legi.
- ☐ Filmacions destinades a la difusió educativa no comercial.
- ☐ Fotografies per publicacions en diferents suports (paper o digital) d'àmbit educatiu.

AUTORIZO al colegio a hacer USO PEDAGÓGICO de las imágenes realizadas a mi hijo/ a en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro y publicadas en :

- ☐ La página web del colegio.
- ☐ Filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.
- ☐ Fotografías para publicaciones en diferentes soportes (papel o digital) de ámbito educativo.

☐ **NO AUTORITZE al col·legi a fer ÚS PEDAGÒGIC de les imatges realitzades al meu fill/filla.**

☐ **NO AUTORIZO al colegio a hacer USO PEDAGÓGICO de las imágenes realizadas a mi hijo/a**

Valencia /València _____ de _____ de 20 ____

Mare / Pare o Tutor/a
Madre/ Padre o Tutor/a

Firmado / Signat