
 <p><b>GENERALITAT VALENCIANA</b> Conselleria d'Educació, Cultura i Esport</p>		<p>C/ Alcalde Javier Morea, 7 – Tfno. 961808380 46370 CHIVA – 46022300@edu.gva.es</p> <p style="text-align: center;"><b>MATRÍCULA ESCOLAR</b></p>
---	---	---

Si su hijo/a ha sido admitido/a, deberá formalizar la matrícula en la Secretaría del Centro aportando la documentación siguiente:

- 2 fotografías tamaño carné con el nombre en el dorso
- Certificación de baja del centro de procedencia (En el caso de traslado desde otro centro)
- Datos del padre, madre o tutores/as legales (Información para el expediente)
- Historial educativo (Información para tutoría)
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria
- Formulario de inscripción de la AMPA (para las familias que deseen asociarse)
- Autorización de tratamiento de datos, imágenes y salidas por la localidad
- Solicitud del servicio de comedor escolar (Modelo del centro)
- Solicitud de ayuda al comedor escolar y/o transporte escolar (Modelo según normativa)
- Solicitud de acceso a Webfamilia (Itaca)
- Solicitud participación Banco de Libros (alumnado Educación Primaria)
- Fotocopia del Libro de familia (Aportar original para su compulsu)
- Empadronamiento colectivo
- Opción Religión / Atención Educativa

Otros documentos: \_\_\_\_\_

**NOTA:** La no formalización de matrícula en los plazos establecidos supondrá la oferta de la vacante y la adjudicación de la plaza al alumnado de la lista de espera.

Chiva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Madre, padre o tutor/a legal

fdo.: \_\_\_\_\_

**FICHA DE DATOS**

**ALUMNO/A SOLICITANTE**

**NIA** (en caso de poseerlo):

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Nacido/a en: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor legal: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Activo  Inactivo

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre/tutora legal: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_ Activo  Inactivo

Teléfono: \_\_\_\_\_

Curso en el que solicita matricularse: *Infantil:* 3 años 4 años 5 años  
*Primaria:* 1° 2° 3° 4° 5° 6°

NEAE (*Necesidades Específicas de Apoyo Educativo*) SÍ  NO

Limitación de la patria potestad: SÍ  NO

Domicilio del alumno/a: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_

Hermanos/as en el centro: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

*Si estaba escolarizado en otro centro:*

Centro de procedencia: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**Firma padre/tutor legal:** \_\_\_\_\_ **Firma madre/tutora legal:** \_\_\_\_\_

## TRATAMIENTO DE DATOS

Los datos de carácter personal que se recogen serán tratados para el desarrollo y ejecución de la relación jurídica que se produce de la matriculación del alumno/a en el centro, así como para el ejercicio de la función educativa. Los centros están legitimados por la Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, para la recogida y tratamiento de estos datos, así como también las categorías especiales de otros datos como los de salud o de religión cuando sean necesarios para el desarrollo de la función docente y orientadora. El tratamiento y acceso a dichos datos solo se realizará por el personal docente/no docente del centro para el ejercicio de sus funciones.

Para poder comunicarse con las familias, la Dirección del centro pone a disposición la utilización de un canal de mensajería instantánea gratuito: WebFamilia. Se facilitará desde el centro las instrucciones seguir.

**SÍ**  **NO** Autorizamos al CEIP La Murta a enviarme información vía WEBFAMILIA mientras mi hijo/a esté matriculado en este centro.

Núm. teléfono a vincular (madre): \_\_\_\_\_ (padre): \_\_\_\_\_

**SÍ**  **NO** Autorizamos al CEIP La Murta a facilitar al AMPA los datos de carácter personal que por el ejercicio de sus funciones necesiten, mientras mi hijo/a esté matriculado en este centro.

**SÍ**  **NO** Autorizamos a la dirección del CEIP La Murta y al profesorado que trabaja con mi hijo/a a enviar información y notificaciones a través del correo electrónico habilitado en la solicitud de acceso a “ITACA FAMILIA”, mientras mi hijo/a esté matriculado en este centro. El correo electrónico de contacto es el siguiente: \_\_\_\_\_

**SÍ**  **NO** Autorizamos al CEIP La Murta a facilitar al personal educador del comedor escolar los datos personales que para el ejercicio de sus funciones necesiten, mientras mi hijo/a esté matriculado en este centro.

*Los datos proporcionados han de ser exactos y actualizados, por lo que deberán comunicar al centro cualquier modificación en los mismos.*

*El consentimiento para tratar datos personales se puede revocar en cualquier momento por escrito en el centro docente, pero la revocación no tendrá efectos retroactivos.*

---

## SALIDAS POR LA LOCALIDAD

**SÍ**  **NO** Autorizamos al alumno/a \_\_\_\_\_ a participar en las salidas por la localidad que programe el centro educativo (Casa de la Cultura, polideportivo, biblioteca municipal...)

## AUTORIZACIÓN DE IMÁGENES

SÍ  NO Autorizamos al CEIP La Murta a captar y difundir en canales abiertos (web, blogs del centro, Telegram, entre otros) imágenes/vídeos/voz del alumno/a de forma individual o en grupo a efectos divulgativos de su actividad y promocionales, así como para la participación de concursos y proyectos de carácter educativo.

SÍ  NO Autorizamos al CEIP La Murta a captar y difundir imágenes/vídeos/voz del alumno/a de forma individual o en grupo a efectos divulgativos de su actividad y promocional, así como para la participación de concursos y proyectos de carácter educativo, en revistas o publicaciones editadas por el centro dentro del ámbito educativo.

SÍ  NO Autorizamos al CEIP La Murta a captar y difundir imágenes/vídeos/voz del alumno/a de forma individual o en grupo y facilitárselas a las madres/padres/tutores legales del alumnado que participa en estas actividades (realizadas dentro o fuera del centro escolar) , con la única finalidad de que puedan tener acceso a ellas, haciéndome responsable de no proceder a su divulgación de forma abierta.

---

En cualquier momento se podrá retirar el consentimiento anterior mediante escrito dirigido a la dirección del centro. La suspensión del consentimiento no tendrá carácter retroactivo a actuaciones explícitamente consentidas y realizadas con anterioridad a la fecha de su recepción. También se podrá presentar cualquier reclamación ante la AEPD, especialmente cuando no haya obtenido respuesta satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

Y en prueba de conformidad, firmamos el presente documento en el lugar y fecha abajo indicados.

D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y

Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Como padre/madre/tutoría legal de \_\_\_\_\_.

Firma padre/tutor legal

Firma madre/tutora legal

En Chiva a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

## CUMPLIMENTAD UNA SOLICITUD POR FAMILIA

D. /D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con  
DNI/ NIE \_\_\_\_\_, padre/madre del alumno o alumna que se relaciona a continuación,  
habiendo recibido las normas del comedor y siendo conocedor/a de las mismas, SOLICITA plaza en  
dicho servicio con los datos que se indican:

NOMBRE Y APELLIDOS	NIVEL

## PERIODOS (Marcad X)

SEPTIEMBRE Y JUNIO	OCTUBRE A MAYO	SERVICIO COMPLETO	OTROS PERIODOS	DÍAS SUELTOS *

Observaciones: \*\*

\* Si ha marcado esta opción no es necesario cumplimentar los datos de la cuenta bancaria. El sistema de pago será por bono.

\*\* En el caso de ser necesario, exponga la adaptación del menú que se deba realizar, adjuntando la documentación justificativa (informe). En este apartado puede anotar también otra información de interés.

## DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

TITULAR (nombre y apellidos)	
NIF (del titular)	
DOMICILIO (particular)	
TELÉFONO	
Datos IBAN	

Chiva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Madre, padre o tutoría legal

Fdo.: \_\_\_\_\_

**A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A  
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

NIA*	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO*	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE*	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO*
------	----------------------------------	---------------------------------	---------------	------------------------------------

**B DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (REPRESENTANT LEGAL DE L'ALUMNE/A O DIRECTOR/A DEL CENTRE)  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A O DIRECTOR/A DEL CENTRO)**

PARENTIU / PARENTESCO*	NIF / NIE / PASSAPORT-PASAPORTE*	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO*	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE*
------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	---------------

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	TELÈFON / TELÉFONO *
---	----------------------

**C SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN EL BANC DE LLIBRES  
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL BANCO DE LIBROS**

SOL·LICITE pertànyer al banc de llibres i material curricular del centre i assumisc el compromís de fer un ús responsable dels llibres i materials que em proporcionarà el centre en règim de préstec i retornar-ne la totalitat una vegada finalitzat el curs escolar o en el moment que cause baixa en el centre.

SOLICITO pertenecer al banco de libros y material curricular del centro y asumo el compromiso de hacer un uso responsable de los libros y materiales que me proporciona el centro en régimen de préstamo y devolver su totalidad una vez finalice el curso escolar o en el momento que cause baja en el centro.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

\* Els camps marcats amb un asterisc s'han d'emplenar de forma obligatòria  
Los campos marcados con un asterisco deben rellenarse de forma obligatoria.

La Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest formulari i, en el seu cas, dels documents que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, en el seu cas, la participació en el Programa de Banc de Llibres, així com per a l'emissió del xec-llibre amb caràcter nominatiu. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades en la següent adreça web: [www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades](http://www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades). En cas de comunicar dades de tercers, la persona sol·licitant declara complir amb l'obligació d'informar els dits tercers les dades personals dels quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Universitats i Ocupació per al seu tractament, d'acord amb el que s'ha exposat.

La Conselleria de Educación, Universidades y Empleo es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este formulario y, en su caso, de los documentos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, la participación en el Programa de Banco de Libros, así como para la emisión del cheque libro con carácter nominativo. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos en la siguiente dirección web: [www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades](http://www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades). En caso de comunicar datos de terceros, la persona solicitante declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Conselleria de Educación, Universidades y Empleo para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

**DIRECTOR/A DEL CENTRE  
DIRECTOR/A DEL CENTRO** \_\_\_\_\_

24/05/24



## AMPA CEIP LA MURTA

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DEL COLEGIO PÚBLICO "LA MURTA" DE CHIVA

MADRE/ PADRE O TUTOR LEGAL:			
Apellido 1	Apellido 2	Nombre	DNI
Dirección:		C.P	Población:
Teléfonos:		E-Mail:	

HIJOS:			
Apellido 1	Apellido 2	Nombre	Fecha Nacimiento
Apellido 1	Apellido 2	Nombre	Fecha Nacimiento
Apellido 1	Apellido 2	Nombre	Fecha Nacimiento

<p>Importe cuota anual Socio: 15€ si tiene un hijo, 20€ por 2 o más hijos. La cuenta para abonar la cuota mediante transferencia o ingreso en ventanilla antes del 15 de Julio es: <b>Datos para realizar transferencia / ingreso en ventanilla:</b> <b>Entidad bancaria: Cajamar</b> <b>Beneficiario: AMPA LA MURTA</b> <b>Nº de Cuenta: ES72 3058 7013 8127 2090 1642</b> <b><u>Por favor, indicad el Cuota+nombre del niño+curso, a la hora de hacer el pago.</u></b></p>
--

Que de acuerdo con lo que establece el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), en nombre de AMPA C.E.I.P. La Murta, la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, REALIZAR TAREAS PROPIAS DE GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASOCIACIÓN PARA MANDAR INFORMACIÓN A SOCIOS/AS ACERCA DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL AMPA, PAGOS Y COBROS. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con nuestra Asociación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se serán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Los datos podrán ser cedidos, como encargados de tratamiento, a las empresas que se contrates para realizar actividades extraescolares.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si el AMPA C.E.I.P. La Murta, estamos tratando sus datos personales, por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024



## AMPA CEIP LA MURTA

Firma: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

### ¿QUÉ ES LA AMPA?

Como ya sabéis la AMPA (Asociación de madres y padres de alumn@s), es la representación de las madres y padres detrás de la comunidad escolar, nuestro objetivo es conseguir un mejor desarrollo del proceso educativo, organizando actividades, fomentando la integración y la participación de madres y padres; y en general colaborando en todo aquello que la propia comunidad nos demande.

Para ello contamos con nuestra ilusión y con la colaboración de tod@s los que pensamos que la participación de madres y padres no sólo es necesaria sino imprescindible para la educación de nuestros hij@s y la mejora de nuestra sociedad.

Sigue incrementando el número de soci@s. Ser soci@ representa un gran beneficio para el centro, pues en las cuotas se pueden organizar muchas actividades para complementar la formación integral de nuestros hij@s.

Este es un pequeño resumen de las actividades que desarrolla y apoya la AMPA con vuestra aportación anual:

En Septiembre al inicio del curso la AMPA deposita el paquete de folios por cada uno de sus socios así como aporta a cada hijo de socio:

1. Si cursa Infantil o primero de primaria el obsequio es en función de las demandas de los profesores.
2. A cada hijo de socio a partir de segundo de primaria con la Agenda Escolar.

Así mismo la AMPA en sexto de primaria regala la orla a sus socios y subvenciona parte del anuario.

La AMPA es la encargada de organizar las actividades extraescolares llevadas a cabo en el cole en horario de comedor, así como colaboramos con el ayuntamiento y resto de las AMPAS para la realización de las escuelas vacacionales llevadas a cabo en los tres colegios de la localidad. También organizamos las matineras y vespertinas.

Organiza la fiesta de Navidad donde vienen a visitarnos nuestros queridos reyes magos, los cuales nos traen regalos para todas las aulas además de una rica merienda o almuerzo.

Coincidiendo con estas fechas tan especiales preparamos la campaña de recogida de juguetes en el centro.

Además la AMPA destina parte de la cuota del niñ@ a rebajar el coste de una de las excursiones que realicen durante el año, así como también se encarga de los premios del concurso literario que realizan todos los cursos en el centro.

Organizamos la venta de ropa deportiva.

Y por último pero no menos importante la AMPA organiza la fiesta de fin de curso para todo el colegio.

**¡ANÍMATE Y PARTICIPA; TE ESPERAMOS!**





**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,  
Cultura i Esport



C/ Alcalde Javier Morea 7 -- 46370 CHIVA  
Tfno. 961808380 -- [46022300@edu.gva.es](mailto:46022300@edu.gva.es)

**RELIGIÓN – ATENCIÓN EDUCATIVA**

MADRE/PADRE

ALUMNO/A

GRUPO

**Marque la opción deseada:**

RELIGIÓN

ATENCIÓN EDUCATIVA

Chiva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcioneu 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.

Podreu 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 proporcione 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.

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

ANNEX I/ ANEXO I

Historial Educativo/ Historial Educatiu  
Qüestionari/Cuestionario

Nom/Nombre: \_\_\_\_\_ Cognoms/Apellidos: \_\_\_\_\_

Data de naixement/Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lloc de naixement/ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Adreça/Direcció: \_\_\_\_\_ Telèfons/Teléfonos: \_\_\_\_\_

Ciutat/Ciudad \_\_\_\_\_

1. Dades familiars/Datos familiares

1.1 Del pare/del padre:

Nom/Nombre \_\_\_\_\_ Cognoms/Apellidos: \_\_\_\_\_

Professió/Profesión: \_\_\_\_\_ Estudis/Estudios \_\_\_\_\_

Situació laboral/Situación laboral: \_\_\_\_\_ Horari laboral/Horario laboral \_\_\_\_\_

1.1 De la mare/De la madre:

Nom/Nombre: \_\_\_\_\_ Cognoms/Apellidos: \_\_\_\_\_

Professió/Profesión: \_\_\_\_\_ Estudis/Estudios: \_\_\_\_\_

Situació laboral/Situación laboral: \_\_\_\_\_ Horari laboral/Horario laboral: \_\_\_\_\_

1.3. Circumstàncies significatives (pares separats, família monoparental, morts, etc.)/Circunstancias significativas (padres separados, familia monoparental, muertos, etc.) \_\_\_\_\_

En un d'estos casos el xiquet o la xiqueta viuen amb/En uno de estos casos el niño o la niña viven con: \_\_\_\_\_

Nombre de germans/Número de hermanos: \_\_\_\_\_ Lloc que ocupa entre ells/Lugar que ocupa entre ellos: \_\_\_\_\_

Viuen a casa altres familiars?/¿Viven en casa otros familiares?: \_\_\_\_\_ Parentiu/Parentesco: \_\_\_\_\_

Hi ha cap problema de salut familiar?/¿Hay algún problema de salud familiar?: \_\_\_\_\_

En cas afirmatiu, quin problema?/En caso afirmativo, ¿Qué problema?: \_\_\_\_\_

2. Salut/Salud

Estat general de salut/Estado general de salud: \_\_\_\_\_ Vacunacions/Vacunaciones: \_\_\_\_\_

Problemes específics: malalties, al·lèrgia o algun altre aspecte de la seua salut/ Problemas específicos: enfermedades, alergias o algún aspecto de su salud: \_\_\_\_\_

Porta cap tractament mèdic?/¿Lleva algún tratamiento médico?: \_\_\_\_\_

Hi ha indicacions o recomanacions significatives del metge?/ ¿Hay indicaciones o recomendaciones significativas del médico?: \_\_\_\_\_

3. Conducta emocional social/Conducta emocional-social

*Ratlleu el que siga procedent/Tachar lo que proceda*

Depén molt dels pares?/¿Depende mucho de los padres?: SÍ NO .

Té por a alguna cosa?/¿Tiene miedo a alguna cosa?: SÍ NO.

Té malsons sovint?/¿Tiene pesadillas frecuentes?: SÍ NO.

4. Hàbits/Hábitos

4.1 Alimentació/Alimentación:

Menja de tot?/¿Come de todo?: SÍ NO

Cal estimular-lo perquè menje?/¿Hay que estimularlo para que coma?: SÍ NO

4.2 Son/Sueño.

Quantes hores dorm a la nit?/¿Cuántas horas duerme por la noche?\_\_\_\_\_

Dorm sol?/ ¿Duerme solo?: SÍ NO En cas negatiu, amb qui?/En caso negativo, ¿con quién?\_\_\_\_\_

5. Jocs/Juegos

S'entreté sol?/ ¿Se entretiene solo?: SÍ NO.

Busca la presència d'una altra persona?/ ¿Busca la presencia de otro?: SÍ NO

Quin tipus de joc preferix?/ ¿Qué tipo de juego prefiere?:\_\_\_\_\_

Quins joguets li agraden més?/ ¿Qué juguetes le gustan más?:\_\_\_\_\_

Quina actitud té amb els joguets?/¿Qué actitud tiene con los juguetes?:\_\_\_\_\_

En el joc es manifesta actiu?/¿En el juego se manifiesta activo?: SÍ NO

El pare i la mare juguen diàriament amb el xiquet o la xiqueta?/¿El padre y la madre juegan diariamente con el niño o con la niña?: SÍ NO.

Sol veure la TV?/¿Suele ver la TV?: SÍ NO.

Hi ha selecció prèvia dels programes de la TV que veu el xiquet o la xiqueta?/¿Hay selección previa de los programas a ver por el niño o por la niña? SÍ NO.

6. Relacions familiars/Relaciones familiares

De quant de temps disposa la família per a estar junts?/¿De cuánto tiempo dispone la familia para estar juntos?:\_\_\_\_\_

Normalment, qui dedica més temps al xiquet o a la xiqueta?/ ¿Normalmente quién le dedica más tiempo al niño o a la niña?:\_\_\_\_\_

Com és la relació amb els seus germans?/¿Cómo es la relación con sus hermanos?:\_\_\_\_\_

Estan els pares d'acord en els aspectes fonamentals de l'educació del xiquet o de la xiqueta?/¿Están los padres de acuerdo en los aspectos fundamentales de la educación del niño o de la niña?: SÍ NO

Quins aspectes ressaltarien de la personalitat del seu fill o de la seua filla?/ ¿Qué aspectos resaltarían de la personalidad de su hijo o de su hija?:\_\_\_\_\_

7. PERÍODE D'ADAPTACIÓ ESCOLAR/PERÍODO DE ADAPTACIÓN ESCOLAR

A omplir pel mestre tutor o mestre responsable del grup d'edat amb la col·laboració, en el Primer Cicle, del professional tutor, en finalitzar el mes d'octubre del curs escolar en què s'inicia l'escolarització/A cumplimentar por el maestro tutor o maestro responsable de grupo de edad con la colaboración, en el Primer Ciclo, del profesional tutor, al finalizar el mes de octubre del curso escolar en el que se inicia la escolarización).

Plora a l'arribar a classe?/¿Llora al llegar a clase?: SÍ NO

Saluda a l'arribar a classe?/¿Saluda al llegar a clase?: SÍ NO

Somriu i està content o contenta durant la jornada escolar?/ ¿Sonríe y está contento o contenta durante la jornada escolar?: SÍ NO

Crida l'atenció constantment?/ ¿Llama la atención constantemente?: SÍ NO

Crida l'atenció sols quan ho necessita?/¿Llama la atención solamente cuando lo necesita?: SÍ NO

Porta bolquers?/¿Lleva pañales?: SÍ NO

En cas que utilitze el servici de menjador.

Menja de tot?/ ¿Come de todo?: SÍ NO

Rebutja algun aliment?/¿Rechaza algún alimento?: SÍ NO

Mostra interès per menjar sol?/¿Muestra interés por comer solo?: SÍ NO

Se li dóna de menjar?/ ¿Se le da de comer?: SÍ NO

S' acomiada a l'eixir de classe?/ ¿Se despide al salir de clase?: SÍ NO

*Aspectes observats que meresquen ser considerats en este moment educatiu: resum/Aspectos observados que merezcan ser contemplados en este período educativo: resumen*

de de 20

Firma del mestre/a tutor/a i del professional tutor, si és procedent/  
Firma del maestro/a i del profesional tutor, si procede.