

## **MATRÍCULA**

### **ALUMNA O ALUMNO:**

Nombre / <i>Nom</i>
Primer apellido / <i>Primer cognom</i>
Segundo apellido / <i>Segon cognom</i>
Fecha de nacimiento / <i>Data de naixement</i>
Lugar de nacimiento / <i>Lloc de naixement</i>
Provincia / <i>Província</i>
N.º SIP
Domicilio / <i>Domicili</i>
Primer teléfono de contacto / <i>Primer telèfon de contacte</i>
Hermanas/os en el centro / <i>Germans/es al centre</i>

### **MADRE / PROGENITOR/A 1 / TUTOR/A LEGAL 1:**

Nombre y apellidos / <i>Nom i cognoms</i>	
NIF	
Teléfono / <i>Telèfon</i>	Mail
Domicilio (en caso de no ser el del alumno/a) / <i>Domicili (en cas de no ser el de l'alumne/a)</i>	

### **PADRE O PROGENITOR/A 2 / TUTOR/A LEGAL 2:**

Nombre y apellidos / <i>Nom i cognoms</i>	
NIF	
Teléfono / <i>Telèfon</i>	Mail
Domicilio (en caso de no ser el del alumno/a) / <i>Domicili (en cas de no ser el de l'alumne/a)</i>	

Fecha y firma / *Data i signatura*

## **OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA** **OPCIÓ D'ENSENYAMENT RELIGIÓS**

**(Cumplimentar en la lengua oficial deseada: castellano o valenciano. NO recortar la hoja)**  
**(Emplenar en la llengua oficial desitjada: castellà o valencià. NO retallar el full)**

**D/Doña** \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ en calidad de padre/madre/tutor/a legal del alumno/a

de \_\_\_\_\_ curso de Educación (Infantil o Primaria) \_\_\_\_\_

**DESEO** que mi hijo/a reciba la siguiente enseñanza:

Religión Católica

Atención educativa

Y así lo hago constar para conocimiento del equipo educativo del centro.

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

Marines, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**En/Na** \_\_\_\_\_

**amb DNI** \_\_\_\_\_ **en qualitat de pare/mare/tutor/a legal de l'alumne/a**

**de** \_\_\_\_\_ **curs d'Educació (Infantil o Primària)** \_\_\_\_\_

**DESIG** que el meu fill/a reba el següent ensenyament:

*Religió Catòlica*

*Atenció educativa*

*Y així ho faig constar per a coneixement de l'equip educatiu del centre.*

*Signat* \_\_\_\_\_

*Marines, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_*

## ORGANIZACIÓN DEL SERVICIO DE TALLERES. CURSO 20\_\_ / 20\_\_

Alumna o alumno/e:

Grupo-clase / *Grup-classe*:

Padre/madre/tutor/a legal / *Pare/mare/tutor/a legal*:

SÍ

¿EL NIÑO O NIÑA HARÁ USO FIJO DEL SERVICIO DE TALLERES?  
*EL XIQUET O XIQUETA FARÀ ÚS FIXE DEL SERVEI DE TALLERS?*

NO

SI LA RESPUESTA ES SÍ, POR MOTIVOS ORGANIZATIVOS NECESITAMOS SABER QUÉ DÍAS SE QUEDARÁ HABITUALMENTE, Y SI HARÁ TAMBIÉN USO DEL SERVICIO DE COMEDOR (MARCAR CON X):

*SI LA RESPOSTA ES SÍ, PER MOTIUS ORGANITZATIUS NECESSITEM SABER QUINS DIES ES QUEDARÀ HABITUALMENT, I SI FARÀ TAMBÉ ÚS DEL SERVEI DE MENJADOR (MARCAR AMB X):*

	LUNES <i>DILLUNS</i>	MARTES <i>DIMARTS</i>	MIÉRCOLES <i>DIMECRES</i>	JUEVES <i>DIJOURS</i>	VIERNES <i>DIVENDRES</i>
COMEDOR <i>MENJADOR</i>					
TALLERES <i>TALLERS</i>					

**\*RECUERDA:** Cada día pasamos lista del alumnado de talleres, en caso de que un día eventual necesiten hacer uso del servicio de talleres, sencillamente se comunicará esa misma mañana a través de la agenda del niño/a (quien también debe saberlo).

**\*\*HORARIO FLEXIBLE DE RECOGIDA: De 16.30h a 17h.**

*\*RECORDA: Cada dia pasem llista de l'alumnat de tallers, en cas de que un dia eventual necessiten fer ús del servei de tallers, senzillament es comunicarà eixe mateix matí a través de l'agenda del xiquet/a (qui també ha de saber-ho).*

**\*\*HORARI FLEXIBLE DE RECOLLIDA: De 16.30h a 17h.**

**SÍ ACEPTO las condiciones y actividades que se desarrollen en el centro.**  
*SÍ ACCEPTE les condicions i activitats que es desenvolupen al centre.*

Firma/*Signatura*: \_\_\_\_\_ Fecha/*Data* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



**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



**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