

DOCUMENTACIÓ MATRÍCULA CEIP 9 DE OCTUBRE VALÈNCIA

- CÒPIA SIP DE L'ALUMNE (fotocòpia i original)
- CÒPIA DEL NIF/NIE/PASSAPORT DE L'ALUMNE/A (presentar originals també)
- CÒPIA LLIBRE DE FAMÍLIA /CERTIFICAT DE NAIXEMENT (fotocòpia i original)
- CÒPIA DEL NIF/NIE/PASSAPORT DELS FAMILIARS (presentar originals també)
- CERTIFICAT D'EMPADRONAMENT (fotocòpia i original)
- CERTIFICAT DE BAIXA CENTRE ANTERIOR (en cas d'haver estat matriculat)
- CERTIFICAT DE PROMOCIÓ ESCOLAR (en cas d'haver estat matriculat).
- SI EXISTEIX SEPARACIÓ, DIVORCI O QUALSEVOL SITUACIÓ ANÀLOGA S'HA DE COMUNICAR AL CENTRE EN EL MOMENT DE LA MATRÍCULA. (fotocòpia i original) 2 FOTOS DE CARNET (NOMÉS PER A INFANTIL)
- DOCUMENTACIÓ DEL CENTRE (degudament emplenada)

Recordeu portar també fotocòpia de la instància telemàtica com a justificant de la presentació

HORARI DEL CENTRE (JORNADA CONTÍNUA)

OCTUBRE a MAIG

DIES	HORARI	MENJADOR	TALLERS
DILLUNS A DIVENDRES	DE 9:00 A 14:00H	14:00 A 15:30H	15'30 A 17:00H

SETEMBRE I JUNY (període extraordinari)

DIES	HORARIO	MENJADOR
DILLUNS A DIVENDRES	DE 9:00 A 13:00H	13:00 A 15:00H

FUNCIONAMENT DE MENJADOR:

El cost diari del nostre servei de menjador és de 4,35€ al dia, fent els pagaments a mes vençut, sempre a través del nostre banc (domiciliat o ingrés en compte). Tota la informació relativa a aquest servei es troba publicada a la pàgina web del nostre centre (empresa, servei pedagògic...)

FUNCIONAMENT TALLERS:

Els tallers oferits a l'horari de 15'30 a 17h durant els mesos d'octubre a maig són de caràcter voluntari i gratuït. Dins el mateix horari es podrà optar per altres activitats ofertades per l'AMPA del centre educatiu. Podeu trobar més informació sobre aquestes activitats a la web del centre a la pestanya "AMPA" o bé a través del correu electrònic:

ampa9octubrevalencia@gmail.com

FITXA DADES ALUMNE/A

COGNOMS _____

NOM: _____

NIF/NIE/PASS: _____ NºSIP: _____

DATA

NAIXEMENT: _____ PAÍS: _____ NACIONALITAT: _____

FOTO

(PEGAR ACÍ)

DADES DE CONTACTE (VISIBLES A WEB FAMÍLIA)				
DOMICILI (Carrer/plaça/Avinguda...)		Num.	Esc.	Pis. Porta
C.P:	Localitat:			
Telèfon 1:		Telèfon 2:		
E-mail 1:		E-mail 2:		
Existeix separació/divorci entre progenitors (Marcar x) _____ SI _____ NO				
Seleccionar (x) Religió/atenció educativa: _____ Religió _____ At.Educativa				
Autorización fotos/audiovisuales (indicar si o no): _____ SI _____ NO				

FITXA DADES FAMILIARS

DADES PARE/MARE/TUTOR/A LEGAL				
Cognoms		Nom		
NIF/NIE/PASS:		Parentesc:		
DADES DE NAIXEMENT				
Data de naixement	País	Nacionalitat	Municipi	
DADES DE CONTACT (VISIBLES EN WEB FAMILIA)				
Domicili		Num.	Esc.	Pis. Porta
C.P:	Localitat	Telèfon:		
Correu electrònic:				

DADES PARE/MARE/TUTOR/A LEGAL				
Cognoms:		Nom		
NIF/NIE/PASS:		Parentesc:		
DADES DE NAIXEMENT				
Data de naixement	País	Nacionalitat	Municipi	
DADES DE CONTACTE (VISIBLES EN WEB FAMILIA)				
Domicili		Num.	Esc.	Pis. Porta
C.P:	Localitat	Telèfon:		
Correu electrònic:				

D/D^a _____ amb NIF _____ Signatura: _____
D/D^a _____ amb NIF _____ Signatura: _____

En València a ____ de _____ de 20__

Declare baix la meua responsabilitat que el pare/mare de l'alumne/a les dades del qual figuren a la present sol·licitud, no ha pogut procedir a la seva signatura per.....(indicar el motiu) i que serà puntualment informat/ada per mi respecte als serveis que figuren en aquest document.

AUTORIZACIÓ CESIÓ DE DRETS D'IMAGE I SO

Al col·legi 9 d'Octubre desitgem deixar constància gràfica de les activitats que realitzem al centre i poder compartir-les amb vosaltres mitjançant la pàgina web del col·legi, revista escolar, blocs de cicles, projectes de l'aula, i graduació, orla i comiat de 6è curs i 5 anys d'infantil.

És per això que sol·licitem la seva autorització per poder fotografiar els seus fills a les activitats lectives i extraescolars (festivals, excursions, tallers, etc.) que fem i sempre amb fins pedagògics.

Aquesta autorització per a la utilització d'imatges es fa a l'empara del que disposa la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge.

En cas de progenitors separats serà obligatori emplenar per tots dos.

D/D^a. _____

Parentesc: _____ NIE/NIF/PASS: _____

Alumne/a: _____

Curs del alumne/a: _____ Any escolar: _____

_____ SI, AUTORITZA la presa d'imatges del seu fill/a i a la seua utilització per als fins abans esmentats.

_____ NO, AUTORITZA la presa d'imatges del seu fill/a i a la seua utilització per als fins abans esmentats.

València, _____ de _____ de _____

SIGNATURA: _____

CONFORMITAT

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018, relatiu a la Protecció de Dades de Caràcter Personal, se li informa de les següents: - Les dades personals recollides mitjançant aquesta sol·licitud seran tractades de manera confidencial. - La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats a la Resolució de 28 de juny de 2018, de la sub-secretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es dicten instruccions per al compliment de la normativa de protecció de dades als centres educatius públics de titularitat de la Generalitat. - Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb allò que disposa l'avís legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport. - La responsabilitat del tractament de la informació és de la sub-secretaria de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport. - La coordinació i supervisió correspon al delegat/ada de protecció de dades, que exerceix les seves funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la sub-secretaria de la Conselleria de Participació, Transparència, Cooperació i Qualitat Democràtica, amb domicili al Passeig de l'Albereda, núm. 16, 46010 de València.

ELECCIÓ DELS PROGENITORS ENVERS LA FORMACIÓ RELIGIOSA CATÒLICA O ATENCIÓ EDUCATIVA

Segons el que disposa la Disposició addicional Segona de la Llei Orgànica 2/2006, i els consegüents Reials Decrets (R.D. 1630/2006, R.D. 1513/2006, R.D. 1631/2006) pels quals es regula l'ensenyament de la Religió, l'opció triada per a mi

_____ RELIGIÓ CATÒLICA

_____ ATENCIÓ EDUCATIVA

Aquesta autorització ha d'estar signada per tots dos progenitors (inclosos els casos de custòdia compartida), només en els casos de pares separats amb limitació de la pàtria potestat, aquesta autorització l'ha d'emplenar el progenitor sobre el qual recau.

D/D^a. _____

Parentesc: _____ NIE/NIF/PASS: _____

Alumne/a: _____

Curso del alumne/a: _____ Any escolar: _____

València, _____ de _____ de _____

SIGNATURA: _____

D/D^a. _____

Parentesc: _____ NIE/NIF/PASS: _____

Alumne/a: _____

Curso del alumne/a: _____ Any escolar: _____

Valencia, _____ de _____ de _____

SIGNATURA: _____

AUTORITZACIÓ MATRÍCULA NO CONVIVÈNCIA PROGENITORS

A causa de la no convivència dels progenitors, per motius de separació, divorci, nul·litat matrimonial, ruptura parella de fet o situacions anàlogues: (Segons la resolució de 14 de febrer de 2019 de la Secretaria Autonòmica d'Educació i Investigació, publicat al DOGV núm. 8490 de 20/09

AUTORITZA:

D/D^a _____ amb DNI

pare/mare/tutor/a legal del alumne/a _____,

**a realitzar la formalització de la matrícula en el CEIP 9 de Octubre de Valencia
per realitzar els estudis de _____ d'Infantil/Primària en el
curs escolar 20__ / 20__**

AUTORITZA:

D/D^a _____ amb DNI

pare/mare/tutor/a legal del alumne/a _____,

**a realitzar la formalització de la matrícula en el CEIP 9 de Octubre de Valencia
per realitzar els estudis de _____ d'Infantil/Primària en el
curs escolar 20__ / 20__**

Signe la present en València, a ____ de _____ de 20__

Pare/tutor legal

Mare/Tutora legal

AUTORITZACIÓ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

A	DADES PERSONALES PARE/MARE/TUTOR/A LEGAL			
Cognoms:				
Nom:		NIF/NIE/PASS:		
Domicili:		Num.	Esc.	Pis. Porta:
C.P		Població:		Província:

B	FILLS/ES TUTELATS PELS QUAL HO SOL.LICITA		
Cognoms		Nom	Curs

C	MODALITAT D'USUARI		
Tipus d'usuari (Obtinga o no Beca)		Sol·licita Beca	Observacions (Indicar días que utilizará el comedor)
	Fixe Continuo (de dilluns a divendres)	Si / No	
	Fixe Discontinuo (dos, tres, quatre dies)	Si / No	

D	MODALITAT DE PAGAMENT		
DOMICILIACIÓ BANCÀRIA			
Entitat bancaria			
E	S		
Cal adjuntar còpia del certificat de titularitat del conte bancari			

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza el CEIP 9 d'octubre de València a enviar instruccions a l'entitat del deutor per deure el compte ia l'entitat per efectuar els càrrecs al compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat a sol·licitar la modificació, l'anul·lació o el canvi d'aquesta ordre dirigint-se a la Secretaria del CEIP 9 d'Octubre de València

D/D^a _____

NIF _____

València a _____ de _____ de 20____

SIGNATURA: _____

 GENERALITAT VALENCIANA		Programa cofinançat per: Programa cofinanciado por:		PROGRAMA DE REUTILITZACIÓ, REPOSICIÓ I RENOVACIÓ DE LLIBRES DE TEXT I MATERIAL CURRICULAR. BANC DE LLIBRES SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ PER A LES FAMÍLIES	
		 GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES		PROGRAMA DE REUTILIZACIÓN, REPOSICIÓN Y RENOVACIÓN DE LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL CURRICULAR. BANCO DE LIBROS SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA LAS FAMILIAS	
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. ☐ <i>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.</i> _____ , _____ 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. 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. 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 _____

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

NIF _____ 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) Si se sol·licita accés a "Web família" cal incloure el correu electrònic / Si se solicita acceso a "Web familia" hay que incluir el correo electrónico

C SOL·LICITUD / SOLICITUDCom a tutor/a legal sol·licite accés a la "Web família" per a consultar la informació arreplegada 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 _____

El representant legal / El representante legal

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per a ser tractades per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en el fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD DE MENJADOR ESCOLAR CURS 2025-2026		ANNEX ANEXO I	
A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)					
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN		LOCALITAT / LOCALIDAD	
B DADES PERSONALS DATOS PERSONALES					
DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE					
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
ADREÇA / DOMICILIO				LOCALITAT / LOCALIDAD	
CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
SEXE / SEXO ☐ Home Hombre ☐ Dona Mujer		NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR		COM A / COMO ☐ Pare Padre ☐ Mare Madre ☐ Tutor/a	
DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE					
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		SEXE / SEXO ☐ Home Hombre ☐ Dona Mujer		COM A / COMO ☐ Pare Padre ☐ Mare Madre ☐ Tutor/a ☐ Cònjuge Cónyuge
C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA					
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1					
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXE / SEXO ☐ Home Hombre ☐ Dona Mujer		
DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2					
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXE / SEXO ☐ Home Hombre ☐ Dona Mujer		
DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3					
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXE / SEXO ☐ Home Hombre ☐ Dona Mujer		
DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4					
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXE / SEXO ☐ Home Hombre ☐ Dona Mujer		
D TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD					
☐ Ordinari / Ordinario ☐ Extraordinari / Extraordinario					

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE MENJADOR ESCOLAR CURS 2025-2026 SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2025-2026	ANNEX ANEXO I
E SITUACIONS SOCIOFAMILIARS SITUACIONES SOCIOFAMILIARES		
Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas ☐ Família víctima de violència gènere / Familia víctima de violencia género ☐ Família víctima de terrorisme / Familia víctima de terrorismo ☐ Alumnat d'educació especial / Alumnado de educación especial ☐ Alumnat en situació d'acolliment familiar o residencial o fills/es de famílies d'acolliment o guardadores amb finalitats d'adopció / Alumnado en situación de acogimiento familiar o residencial o hijos/as de familias de acogida o guardadoras con fines de adopción ☐ Alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió / Alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión ☐ Resident en nucli de població / disseminat denominat: / Residente en núcleo de población / diseminado denominado:	Circumstàncies sociofamiliars / Circunstancias sociofamiliares ☐ Grau discapacitat legalment reconegut (=> 33 %) / Grado discapacidad legalmente reconocido (=> 33 %) ☐ Família monoparental / Familia monoparental ☐ Família nombrosa / Familia numerosa ☐ Pare, mare o tutor legal alcohòlic, toxicòman o reclús / Padre, madre o tutor legal alcohólico, toxicómano o recluso ☐ Persona refugiada ☐ Orfe absolut / Huérfano absoluto ☐ Pare, mare o tutor legal en l'atur sense prestació ni subsidi / Padre, madre o tutor legal en paro sin prestación ni subsidio ☐ Alumnat d'un centre singular de compensació de desigualtats / Alumnado de un centro singular de compensación de desigualdades ☐ Informe serveis socials / Informe servicios sociales	
F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)		
D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI). De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI). En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento. ☐ M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals / Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales ☐ M'opose a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT / Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT ☐ M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (família nombrosa, família monoparental, renda valenciana d'inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut) / Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (familia numerosa, familia monoparental, renta valenciana de inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido)		
G PROTECCIÓ DE DADES PROTECCIÓN DE DATOS		
La Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent enllaç. En cas de comunicar dades de tercers, la persona interessada declara complir l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura, Universitats i Ocupació per al seu tractament, d'acord amb el que s'ha exposat. La Conselleria de Educación, Cultura, Universidades y Empleo es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no de 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, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente enlace. En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada 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, Cultura, Universidades y Empleo para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.		
H SOL·LICITUD SOLICITUD		
Sol·licite l'ajuda i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes. Solicito la ayuda y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos. _____, _____ d _____ de _____ Persona sol·licitant 1 / Persona solicitante 1 Persona sol·licitant 2 / Persona solicitante 2 Signatura: Firma: _____ Tutor/a Signatura: Firma: _____ Tutor/a Signatura: Firma: _____ Signatura: Firma: _____		

AL·LÈRGIES O INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES

Nom de l'alumne/a: _____

Curs: _____

Nom Pare/ mare/tutor/a legal: _____

Estimades famílies:

Per tal de demanar tota la informació necessària per mantenir la seguretat dels nostres alumnes en tot moment, necessitem que ens indiqueu si el vostre fill/a té algun tipus d'al·lèrgia o intolerància alimentària. En cas de no tenir cap al·lèrgia o intolerància omplir igualment. (S'ha d'adjuntar informe mèdic actualitzat)

Tipus d'intolerància o reacció al·lèrgica: _____

NO té cap mena d'al·lèrgia/intolerància alimentària (marcar la casella)

☐

SOL·LICITUD DE DIETA ESPECIAL 25/26

Estimades famílies:

Per tal de demanar tota la informació necessària per mantenir la seguretat dels nostres alumnes en tot moment, necessitem que ens indiqueu si el vostre fill/a té algun tipus de dieta o recomanació a seguir: sense carn, sense sucre, gluten, lactosa... En cas de no necessitar cap tipus de dieta especial omplir igualment. (cal adjuntar informe mèdic o, si escau, consentiment patern).

Tipus de dieta o recomanacions: _____

NO te ningún tipus de alergia/intolerancia alimentaria (marcar la casella)

☐

Firma:

Valencia, ____ de ____ de ____

MENJADOR 2025-2026

Per tal de fer les previsions per a la contractació de personal de menjador, per al mes de setembre, i resta del curs escolar, els preguem que aquells pares/mares que vulguin que els seus fills/es utilitzin el mateix, lliurin emplenada la següent sol·licitud abans del 26 de juny. (últim dia de matrícula presencial)

Tenint en compte que el pagament corresponent al mes de setembre es realitzarà una vegada resolta la Convocatòria de beques de menjador, la quantitat que hauran de pagar dependrà de si estan becats o no i, si ho estan, del tipus de beca obtinguda (total, parcial)

Aprofitem per recordar-vos que durant els mesos de juny i setembre no hi ha classe a la tarda i que l'horari de recollida per als alumnes de menjador és de les 14,15 fins les 14,45 h.

Els alumnes no usuaris de menjador surten a les 13.00 h.

.....

SOL·LICITUD PER USAR EL SERVICI DE MENJADOR 2025

D D^apare/ mare del alumne /a

..... de..... curs

SETEMBRE 2025	☐ SI	☐ NO	☐ SOLS SI OBTÉ BECA
OCTUBRE A MAYO	☐ SI	☐ NO	☐ SOLS SI OBTÉ BECA
JUNIO 2026	☐ SI	☐ NO	☐ SOLS SI OBTÉ BECA

USO DEL COMEDOR

☐ TOTS

☐ PUNTUALS (Indicar)

De Dilluns a divendres

Dilluns- dimarts-dimecres-dijous-divendres

* CONTE IBAN ES _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (20 dígit)

En València a de juny de 2025

Signatura.....