

C.E.I.P. ENRIC VALOR I VIVES

| 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 | |
| Fecha Nacimiento / Data Naixement | | Edad / Edat | País de Nacimiento / País de Naixement | | Hombre / Home | Mujer / Dona | |
| / / | | | | | | | |

| Datos de Contacto | | | | Dades de Contacte | | | |
|----------------------|--------|-----------------------|--------|-------------------|------|------------|-----|
| Tipo Via / Tipus Via | | Dirección / Adreça | | Num. | Esc. | Piso / Pis | Pta |
| País | | Localidad / Localitat | | C.P.: | | FAX | |
| Tel. 1 | Tel. 2 | Tel. 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. |
| Personal | | | | | | Piso / Pis | Pta |
| 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 / Ultim 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, manifeste 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): | | | | | | | |
| Valores Sociales o Cívicos / Valors Socials o Cívics | | | | Religión / Religió | | | |

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

Valencia / València de de 20__

Firmado / Signat: _____



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 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 _____

Representant legal / Representante legal

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

ANNEX I : FITXA INDIVIDUALITZADA DE L'ALUMNAT

DADES DE L'ALUMNE

ALUMNE: _____ CURS: _____

DOMICILI ACTUAL: _____

NÚMERO TARGETA SIP DE L'ALUMNE : _____

1º TELÈFON DE CONTACTE: _____

2º TELÈFON DE CONTACTE: _____

3º TELÈFON DE CONTACTE: _____

(Per favor indiqueu al costat de cada nº de telèfon a qui correspon. Ex: mare, pare, treball, iaies....).

ENFERMETATS CRÒNIQUES: (Afegir informe mèdic)

Epilèpsia

Asma

Diabetis

Al·lèrgies a: _____

ALTRES ENFERMETATS O TRANSTORNS / OBSERVACIONS

Signatura del pare/mare/tutor o tutora de l'alumne/a





| TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL | | | |
|--|--|------|--|
| Alumne/a | | Curs | |
| Pare/Mare tutor/a legal 1 | | DNI | |
| Pare/Mare tutor/a legal 2 | | DNI | |

La finalitat amb la que l'escola Enric Valor i Vives com a responsable utilitza les dades de caràcter personal responen a l'escolarització obligatòria de l'alumne/a, gestió de matrícula i cobrament de serveis complementaris. Activitats extraescolars, educatives, esportives i lúdiques. Ús de dades de salut. Ús d'imatges. Avís a familiars i ús de diferents plataformes.

La signatura d'aquest document legitima al centre a l'ús de les dades amb la finalitat abans descrita. La duració del consentiment serà per a tota la seua escolaritat. Una volta finalitzada es mantindrà a l'expedient per llei. Els destinataris de les dades son l'administració pública en competència en la matèria. Les dades podran ser compartides amb AMPA, companyies asseguradores, agències de viatges, xarxes o altres en cas de que hi haja autorització per part dels representants legals.

Les famílies tenen dret a la informació, accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació del tractament, així com podran demanar informació addicional a la secretaria del centre.

Destinataris i finalitats que requereixen expressament el seu permís:

SI NO autoritzem a la cessió de dades a l'AMPA, empresa de menjador i empresa d'activitats extraescolars per a la gestió de les seues activitats.

SI NO autoritzem a la creació de correu electrònic gestionat pel professorat per a informar sobre els alumnes i l'entorn escolar.

SI NO autoritzem el tractament de dades de salut dels alumnes (malalties infantils, al·lèrgies, tractaments amb medicaments, vacunes, etc.) que poden facilitar-se per a la gestió del menjador, prevenció d'epidèmies, i per a l'adequada atenció i recolzament en l'àmbit pedagògic per l'equip del departament d'orientació.

SI NO autoritzem l'ús d'imatge dels alumnes en Orles o taulons d'anuncis de l'escola, revistes i altres canals del centre

SI NO autoritzem a l'ús d'imatge/so per a elaborar "records escolars" amb els companys, amb les activitats realitzades a un curs, cicle o etapa.

SI NO autoritzem ús d'imatges/so a la pàgina web del centre, blogs d'aula, aplicacions com Class Dojo, Class Room , Kahoot i altres xarxes socials facebook/ twitter/ youtube per mostrar activitats pedagògiques com la setmana cultural, dia del llibre, Nadal, treballs pedagògics i altres activitats escolars interessants.

NOTA: Si es produeix alguna modificació de les seues dades, comuniquen-ho per a mantindre les dades actualitzades.

No es cedirà dades a tercers, llevat que siga una obligació legal.

Signatura pare/mare/tutor-a legal 1

Signatura pare/mare/tutor-a legal 2



SITUACIÓ SOCIOLINGÜÍSTICA/SITUACIÓN SOCIOLINGÜÍSTICA
ENQUESTA LINGÜÍSTICA DE L'ÚS DE LES LLENGÜES. Curs/Curso 20__20__
ENCUESTA LINGÜÍSTICA DEL USO DE LAS LENGUAS

NOM i COGNOMS de l'alumne/a / NOMBRE Y APELLIDOS del alumno/a

NIVELL al que s'incorpora/ NIVEL al que se incorpora:

3 anys/3años ___ 1r Primària/1º Primaria ___ Altre/Otro ___

ENTORS MÉS PRÒXIMS A L'ALUMNE/A
ENTORNO MAS PRÓXIMO AL ALUMNO/A

PROCEDÈNCIA FAMILIAR / PROCEDENCIA FAMILIAR

Lloc de procedència de la mare o tutora/ Lugar de procedencia de la madre o tutora

Lloc on viu actualment/Dónde vive actualmente?

Des de quan?/Desde cuando?

Lloc de procedència del pare o tutor/Lugar de procedencia del padre o tutor

Lloc on viu actualment/Dónde vive actualmente

Des de quan? /Desde cuando?

CONEXEMENT DEL VALENCIÀ/CONOCIMIENTO DEL VALENCIANO

Table with 4 columns: Skill (El sap escriure, El sap parlar, El parla, L'entén, No l'entén), Mother/Tutor (MARE/TUTORA, MADRE/TUTORA), Father/Tutor (PARE/ TUTOR, PADRE/TUTOR), and Other contacts (Altres persones amb qui té molt de contacte...).

→ Veu programes, pel·lícules en valencià?/¿Ve programas, películas en valenciano?

→ Escolta ràdio en valencià? /¿Escucha la radio en valenciano?

→ Té llibres, música... en valencià?/Tiene libros, música...en valenciano?

→ Quina llengua s'utilitza en les activitats que realitza fora del centre?/¿Que lengua utiliza en las actividades que realiza fuera del centro?



ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES

Els informem que dins les activitats complementàries programades pel Centre per al present curs escolar en farem algunes pel nostre entorn. A este respecte, volem demanar-los que ens signen este butlletí, consignant-hi les seues dades i les del seu fill/a , per tal de donar-nos la seua autorització:

NOM DE L'ACTIVITAT: "Eixides pel nostre entorn"

En/Na: _____ pare, mare o

tutor/a de l'alumne: _____ de ____ curs de _____

AUTORITZE al meu fill/a què assistisca a l'activitat amunt assenyalada, assumint la responsabilitat que del seu comportament es derive.

Manises a _____ de setembre de 20 ____ .

Signatura del pare, mare o tutor:

DNI: _____