

DATOS DE ALUMNADO/DADES D'ALUMNAT (inf- 1r i 2n cicle)

Nombre y apellidos/Nom i cognoms		Fotografia	
Fecha de nacimiento/Data de naixement			
Población y país de nacimiento/Població i país de naixement		Nacionalidad/Nacionalitat	
Domicilio/Domicili:			
Alergias certificadas/Al.lèrgies certificades o Enfermedad crónica/Malaltia crònica:			
Padre/Madre/Tutor	Pare/Mare/Tutor	Padre/Madre/Tutor	Pare/Mare/Tutor
Documento de identidad/Document d'identitat		Documento de identidad/Document d'identitat	
Fecha de nacimiento/Data de naixement		Fecha de nacimiento/Data de naixement	
Tfn. Móvil/mòbil:		Tfn. Móvil/mòbil:	
E-mail:		E-mail:	

Observaciones o circunstancias particulares (custodia, ...)/Observacions o circumstàncies particulars (custodia, ...)

--

Rodee lo que proceda/ Encerle el que trie

1. Salidas entorno/ eixides entorn:

AUTORIZO /NO AUTORIZO a mi hijo/a a participar en las salidas extraescolares en el entorno próximo al Centro.

AUTORITZE/NO AUTORITZE al meu fill/a a participar en les eixides extraescolars en el entorn pròxim al Centre.

2. Fotografías y video/ fotografies i video:

AUTORIZO / NO AUTORIZO a que mi hijo/a sea grabado/a (video, fotografía), en las actividades escolares (lectivas y extraordinarias).

AUTORITZE / NO AUTORITZE a què el meu fill/a siga enregistrat/ada (vídeo, fotografia) durant les activitats escolars (lectives i extraescolars)

3. Pagina web del centro/ Pàgina web del centre:

AUTORITZE / NO AUTORITZE al col·legi a publicar fotos o gravacions del meu fill/a a la página web del centro: <https://portal.edu.gva.es/46031349>

AUTORIZO/ NO AUTORIZO al colegio a publicar fotos o grabaciones de mi hijo/a en la página web del centro: <https://portal.edu.gva.es/46031349>

4. Documentos del centro/ Documents del centre:

En la página web del centro se encuentran todos los documentos de centro que regulan el funcionamiento del mismo, por lo que firmando dicho documento me comprometo a conocerlos y respetarlos.

A la página web del centre es troben tots els documents del centre que regulen el funcionament del mateix, per això signat el present document em compromet a conèixer-los i respectar-los.

D./En/Dña./Na.....

con/ amb DNI: padre/madre/ tutor- a/ pare/ mare, tutor-a

D./En/Dña./Na.....

con/ amb DNI: padre/madre/ tutor- a/ pare/ mare, tutor-a

Firmado / Signat

Firmado / Signat

Fecha/ data:.....

**ENSENYAMENT DE RELIGIÓ/
EDUCACIÓ EN VALORS**

Els/les pares/mares/tutors/res legals de l'alumnat tenen dret de triar cada curs escolar que els seus fills/filles cursen l'Ensenyament de Religió Catòlica o Educació en Valors.

**ENSEÑANZA DE RELIGIÓN/
EDUCACIÓN EN VALORES**

Los/las padres/madres/tutores/as legales del alumnado tienen derecho a elegir cada curso escolar que sus hijos/as cursen Enseñanza de Religión Católica o Educación en Valores.

D/D^a _____
Pare/Mare /Tutor/a de *Padre/Madre / Tutor/a de*

D/D^a _____
Pare/Mare /Tutor/a de *Padre/Madre / Tutor/a de*

L'alumne/a _____
El/La alumno/a

Nivell d'Educació _____ desitge que el meu fill/a curse ensenyaments de:
Nivel de Educación *deseo que mi hijo/a curse las enseñanzas de:*

RELIGIÓ CATÒLICA
RELIGIÓN CATÓLICA

EDUCACIÓ EN VALORS
EDUCACIÓN EN VALORES

València _____ d'/ de _____ de _____
Valencia

Signat Pare/Mare/ Tutor/a
Firmado Padre/Madre/Tutor/a

Signat Pare/Mare/ Tutor/a
Firmado Padre/Madre/Tutor/a

FITXA D'ALTA MENJADOR / FICHA DE ALTA COMEDOR

Cognoms/ **Apellidos** _____ Nom / **Nombre** _____

Nivell / **Nivel** _____

Telèfons/ **Teléfonos**: Pare/Mare/Tutor/a - **Padre/Madre/Tutor/a**: _____

Pare/Mare/Tutor/a - **Padre/Madre/Tutor/a**: _____

Altres/ **Otros**: _____

Patix algun tipus de malaltia o al·lèrgia alimentària? / **¿Padece algún tipo de dolencia o alergia alimenticia?** SI Indique-la/**Indique cual**: _____

NO (Si ha marcat l'opció del SI, haurà d'aportar documentació per acreditar-la)

(Si ha marcado la opción del SI, tendrá que aportar documentación para acreditarla)

Marque amb una creu els mesos que el seu fill/a vindrà al menjador escolar/

Marque con una cruz los meses que su hijo/a asistirá al comedor escolar:

Setembre/**Septiembre**:

Octubre-Maig /**Octubre-Mayo**:

Juny/**Junio**:

Eventual/**Eventual**:

Número de compte i nom del titular./ **Número de cuenta y nombre del titular:**

Titular: _____ DNI: _____

IBAN	/ ENTITAT/ ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE COMPTE/Nº DE CUENTA

(ES IMPRESCINDIBLE PORTAR UNA CÒPIA DEL NÚMERO DE COMPTE/ ES IMPRESCINDIBLE PRESENTAR UNA COPIA DEL NÚMERO DE CUENTA)

Indique qualsevol altra informació o circumstància, que crega que ha de tindre's en compte./
Indique cualquier otra información o circunstancia, que crea que debe tenerse en cuenta.

.....

Valencia de 20.....

Signat/ firmado