

## CONFIRMACIÓ de PLAÇA – MATRÍCULA 2026-27 CONFIRMACIÓN de PLAZA – MATRÍCULA 2026-27

Si s'ha obtingut plaça en el centre / *Si se ha obtenido plaza en el centro:*

Han de **formalitzar la matrícula** en el termini establert (veure calendari a la web)  
*Deben **formalizar la matrícula** en el plazo establecido (ver calendario en la web)*

Segons el que disposa l'article 41 del Decret 40/2016, si **no** es realitza aquesta **MATRÍCULA** s'entendrà que es **RENUNCIA** a la plaça vacant, passant a l'alumnat que seguisca en l'ordre de puntuació de la llista d'admesos.

*Según lo previsto en el artículo 41 del Decreto 40/2016, si **NO** se realiza esta **MATRÍCULA** se entenderá que se **RENUNCIA** a la plaza vacante, pasando al alumnado que siga en el orden de puntuación de la lista de admitidos.*

## DOCUMENTACIÓ de FORMALITZACIÓ de MATRÍCULA DOCUMENTACIÓN de FORMALIZACIÓN de MATRÍCULA

- \*\*** Fitxa de l'alumne-a propi del centre / *Ficha del alumno-a propia del centro.*
- \*** Fotocòpia del llibre de família o certificat de la inscripció de naixement / *Fotocopia del libro de familia o certificado de la inscripción de nacimiento.*
- \*** Dues fotografies de carnet / *Dos fotografías de carné.*
- \*** Fotocòpia, en una sola cara, de la SIP (targeta sanitària) / *Fotocopia, en una sola cara, de la SIP (tarjeta sanitaria).*
- \*** Fotocòpia, en una sola cara, del NIF o NIE dels firmants / *Fotocopia, en una sola cara, del NIF o NIE de los firmantes.*
- \* Alumnat procedent d'un altre centre:** certificació de baixa del centre anterior amb expressió de la seua situació acadèmica / **Alumnado procedente de otro centro:** *certificación de baja del centro anterior y certificado de promoción.*
- \*** Acreditació de situacions alegades. (veure revers) / *Acreditación de situaciones alegadas (ver reverso)*
- \*\*** Sol·licitud d'accés a la Web Família / *Solicitud de acceso a la Web Familia.*
- \*** Sol·licitud d'admissió -Menjador escolar/ *Solicitud de admisión en el comedor escolar.*
- \*** Informació de l'Associació de Mares i Pares del centre / *Información de la Asociación de Madres y Padres del centro.*

**\* documents obligatoris / documentos obligatorios**

**\* Documents en la web del centre / Documentos en la web del centro**

## \* **DOCUMENTACIÓ de CIRCUMSTÀNCIES AL·LEGADES**

## \* **DOCUMENTACIÓN de CIRCUNSTANCIAS ALEGADAS**

**DOMICILI FAMILIAR:** DNI i rebut recent d'aigua, llum o telèfon o contracte de lloguer amb l'adreça al·legada. Si existira discrepància entre els domicilis: **certificat de residència de l'ajuntament.** En cas de custòdia compartida, el domicili serà aquell en el qual estiga empadronat l'alumne/a. En el cas de contracte de lloguer, depòsit de fiança (model 805 o 806).

**DOMICILI LABORAL:** els treballadors/as per compte d'altri, certificat emès per l'empresa en el qual acredite prou la relació laboral i domicili del centre de treball; els treballadors/as per compte propi, aportant la declaració censal d'alta, modificació i baixa en el cens d'empresaris, professionals i retenidors (model 036 o 037).

**DISCAPACITAT:** Certificat de discapacitat o targeta acreditativa de condició de persona amb discapacitat, emesos per la conselleria en matèria de benestar social. O resolució per la qual es reconeix als pares, mares o tutors/as i germans/as, una pensió d'incapacitat permanent en el grau de total, absoluta o gran invalidesa i els/as pensionistes de classes passives amb pensió de jubilació reconeguda o de retir per incapacitat permanent.

**FAMÍLIA NOMBROSA:** Títol oficial de família nombrosa.

**FAMÍLIA MONOPARENTAL:** Títol de família monoparental expedit per la conselleria competent en matèria de família.

**VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA DE GÈNERE, TERRORISME O DESNONAMENT:** Resolució judicial o administrativa vigent.

**ACOLLIMENT FAMILIAR:** Resolució administrativa o judicial per la qual s'haja formalitzat, certificat emès per la conselleria competent en matèria de benestar social, en la qual es faça costar l'existència de l'acolliment i l'entitat dels acollidors.

**ACOLLIMENT RESIDENCIAL:** Certificació emesa per la conselleria competent en matèria de benestar social.

**DOMICILIO FAMILIAR:** DNI y recibo reciente de agua, luz o teléfono o contrato de alquiler con la dirección alegada. Si existiera discrepancia entre los domicilios: **certificado de residencia del ayuntamiento.** En caso de custodia compartida, el domicilio será aquel en el que esté empadronado el alumno/a. En el caso de contrato de alquiler, depósito de fianza (modelo 805 o 806).

**DOMICILIO LABORAL:** los trabajadores/as por cuenta ajena, certificado emitido por la empresa en el que acredite suficientemente la relación laboral y domicilio del centro de trabajo; los trabajadores/as por cuenta propia, aportando la declaración censal de alta, modificación y baja en el censo de empresarios, profesionales y retenedores (modelo 036 o 037).

**DISCAPACIDAD:** Certificado de discapacidad o tarjeta acreditativa de condición de persona con discapacidad, emitidos por la conselleria en materia de bienestar social. O resolución por la que se reconoce a los padres, madres o tutores/as y hermanos/as, una pensión de incapacidad permanente en el grado de total, absoluta o gran invalidez y los/as pensionistas de clases pasivas con pensión de jubilación reconocida o de retiro por incapacidad permanente.

**FAMILIA NUMEROSA:** Título oficial de familia numerosa.

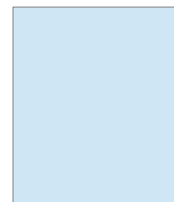
**FAMILIA MONOPARENTAL:** Título de familia monoparental expedido por la conselleria competente en materia de familia.

**VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO, TERRORISMO O DESAHUCIO:** Resolución judicial o administrativa vigente.

**ACOGIMIENTO FAMILIAR:** Resolución administrativa o judicial por la que se haya formalizado, certificado emitido por la conselleria competente en materia de bienestar social, en la que se haga costar la existencia del acogimiento y la entidad de los acogedores.

**ACOGIMIENTO RESIDENCIAL:** Certificación emitida por la conselleria competente en materia de bienestar social

**C.E.I.P Rajoletes – Sant Joan d'Alacant**  
**FITXA DE L'ALUMNE/A– FICHA DEL ALUMNO/A**



**NIA:** \_\_\_\_\_ **CURSO Y GRUPO:** \_\_\_\_\_

(A rellenar por el centro/ A omplir pel centre)

**Alumne/a - Alumno/a:** \_\_\_\_\_

Nascut/da/Nacido/a el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a  
(localitat, província, país / en (localidad, provincia, país) \_\_\_\_\_

Adreça/Dirección \_\_\_\_\_

Curs/Curso \_\_\_\_\_

**Dades – Datos del/de la Progenitor/a 1**

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

DNI/NIE/Passaport-pasaporte: \_\_\_\_\_ Telèfon/Teléfono \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ Altres telèfons/ Otros teléfonos \_\_\_\_\_

Adreça/Dirección: \_\_\_\_\_

**Dades – Datos del/de la Progenitor/a 2**

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

DNI/NIE/Passaport-pasaporte: \_\_\_\_\_ Telèfon/Teléfono \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_ Altres telèfons/ Otros teléfonos \_\_\_\_\_

Adreça/Dirección: \_\_\_\_\_

**Otros datos- Altre dades**

Centro de procedencia- **Centre de procedència:** \_\_\_\_\_

Número de hermanos- **Nombre de germans:** \_\_\_\_\_ Lugar entre hermanos- **Lloc entre germans:** \_\_\_\_\_

Lengua o lenguas familiares- **Llengua o llengües familiars:** \_\_\_\_\_

**Menjador/Comedor** SI  NO  Fixe / Fijo  Eventual

**Al·lèrgies o malalties greus i dades que es consideren d'interés.**

**Alergias o enfermedades graves y datos que se consideren de interés.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Necessita l'administració de medicació o atenció sanitària específica en horari escolar .**   
**Necesita la administración de medicación o atención sanitaria específica en horario escolar .**

(Concertar cita amb la direcció del centre per a entregar annex IV i V/ concertar cita con la direcció del centro para entregar anexo IV y V)

**AFA (Asociación de familias-Asociació de famílies)** SI  NO

### **SITUACIONES FAMILIARES SIGNIFICATIVAS:**

- Familia monoparental/ **Família monoparental**  Menores tutelados/ **Menors tutelats**
- Familia de acogida/ **Família d'acolliment**  Otros/ **Altres** \_\_\_\_\_

### **OPCIÓN CURRICULAR/ OPCIÓN CURRICULAR**

(Marqueu amb una X l'opció elegida / *Marcad con una X la opci3n elegida*)  
Elecci3n d'una opci3n curricular/ *Elecci3n de una opci3n curricular*

- ◆ Rebre l'ensenyament de Religi3n Cat3lica / **Recibir la enseñanza de Religión Católica**
- ◆ Rebre l'ensenyament de Atenci3n Educativa / **Recibir la enseñanza de Atención Educativa**

En el cas de **no convivència** per motius de separaci3n, divorci o situaci3n anàloga, **marcar** aquesta casella.

*En el caso de **no convivencia** por motivos de separaci3n, divorcio o situaci3n análoga, **marcar** esta casilla.*

**(aportar sentència de separaci3n o divorci, o acords de cust3dia/ aportar sentencia de separaci3n o divorcio, o acuerdos de custodia )**

- Hi ha limitaci3n de pàtria potestat d'alguns dels/de les progenitors/res?
- *¿Hay limitaci3n de patria potestad de alguno/a de los/as progenitores?* Si  No
- La cust3dia pertany a / *la custodia pertenece a* \_\_\_\_\_

**Signar els /les dos/dues progenitors/res**  
**Firmar los/las dos progenitores/as**

Signatura/ *firma* 1: \_\_\_\_\_

Signatura/ *firma* 2: \_\_\_\_\_

Data/ *Fecha* \_\_\_\_\_

**C.E.I.P Rajoletes – Sant Joan d'Alacant**

**AUTORITZACIONS GENERALS / AUTORIZACIONES GENERALES**

Progenitor/a 1

**NIF**

(NIE, Passaport/*Pasaporte*...)

Progenitor/a 2

**NIF**

(NIE, Passaport/*Pasaporte*...)

de l'alumne/a -*del alumno/a*

**NIF**

(NIE, Passaport/*Pasaporte*...)

(Marqueu amb una X l'opció elegida / <i>Marcad con una X la opción elegida</i> )	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
Autoritze al professorat del centre a traslladar el meu fill/a a l'Hospital Clínic de Sant Joan o Centre de Salut de la localitat, en cas d'accident o quan no siga possible la localització dels pares o tutors, fent-me responsable de les despeses que s'hi puguen derivar. <i>Autorizo al profesorado del centro a trasladar a mi hijo/a al Hospital Clínico de Sant Joan o Centro de Salud de la localidad, en caso de accidente o cuando no sea posible la localización de los padres o tutores, haciéndome responsable de los gastos que pudieran ocasionarse.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anar-se'n a soles a casa (a partir de 5é de Primària) / <i>Irse solo-a a casa (a partir de 5º de Primaria)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Persones autoritzades a recollir el meu fill-a / *Personas autorizadas a recoger a mi hijo-a:***

És normativa del centre que els alumnes-as d'Infantil i 1r cicle de Primària (1r i 2n) només poden ser arreplegats per persones majors d'edat. / *Es normativa del centro que los alumnos-as de Infantil y 1er ciclo de Primaria (1º y 2º) solo pueden ser recogidos por personas mayores de edad.*

Nom i relació amb els progenitors / <i>Nombre y relación con los progenitores</i>	Document identificatiu.(*) <i>Documento identificativo (*)</i>	Telefonos/Telèfons

(\*) Aportar fotocòpia dels documents / ***Aportar fotocopia de los documentos.***

**Signatura/ *firma* 1.**

**Signatura/ *firma* 2.**

Sant Joan d'Alacant, a \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## AUTORITZACIÓ DE GRAVACIÓ D'IMATGES DE L'ALUMNAT / AUTORIZACIÓN DE GRABACIÓN DE IMÁGENES DEL ALUMNADO

<p>El dret de la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals i per la Resolució de 28 de juny de 2018, 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 en els centres educatius públics de titularitat de la Generalitat Valenciana.</p> <p>Al llarg del curs escolar es realitzen activitats, moltes de les quals són arreplegades en format audiovisual per al seu posterior ús com a material didàctic o com a testimoniatge de les activitats realitzades. Algunes d'elles poden mostrar-se a la pàgina Web oficial, el canal de Youtube del Col·legi o compartir-se amb les famílies a través de les RRSS (xarxes socials) docents i de Centre.</p> <p>Els titulars de les dades poden exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació. Per esta raó, sol·licitem la seua autorització perquè els seus fills/as puguen ser fotografiats/as o gravats/as en les activitats esmentades, amb l'objectiu assenyalat i en la forma referida.</p> <p>Els preguem que firmen la present autorització vàlida únicament amb estos objectius.</p>	<p><i>El derecho de la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y por la Resolución de 28 de junio de 2018, de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, por la que se dictan instrucciones para el cumplimiento de la normativa de protección de datos en los centros educativos públicos de titularidad de la Generalitat Valenciana.</i></p> <p><i>A lo largo del curso escolar se realizan actividades, muchas de las cuales son recogidas en formato audiovisual para su posterior uso como material didáctico o como testimonio de las actividades realizadas. Algunas de ellas pueden mostrarse en la página Web oficial, el canal de Youtube del Colegio o compartirse con las familias a través de las RRSS (redes sociales) docentes y de Centro.</i></p> <p><i>Los titulares de los datos pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación. Por esta razón, solicitamos su autorización para que sus hijos/as puedan ser fotografiados/as o grabados/as en las actividades mencionadas, con el objetivo señalado y en la forma referida.</i></p> <p><i>Les rogamus firmen la presente autorización válida únicamente con estos objetivos</i></p>	
(Marqueu amb una X l'opció elegida / Marcad con una X la opción elegida)	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
<b>AUTORITZE que el meu fill/a aparega en el material audiovisual elaborat pel col·legi i difós per la web del centre.</b> AUTORIZO a que mi hijo/a aparezca en el material audiovisual elaborado por el colegio y difundido por la Web del centro.		
<b>AUTORITZE que el meu fill/a aparega en el material audiovisual elaborat pel col·legi i difós pel canal de Telegram del centre.</b> AUTORIZO a que mi hijo/a aparezca en el material audiovisual elaborado por el colegio y difundido por el canal de Telegram del centro.		
<b>AUTORITZE que el meu fill/a aparega en el material audiovisual elaborat pel/per la tutor-a i difós pel canal de Telegram de l'aula.</b> AUTORIZO a que mi hijo/a aparezca en el material audiovisual elaborado por el/la tutor-a y difundido por el canal de Telegram del aula.		
<b>AUTORITZE que el meu fill/a aparega en el material audiovisual elaborat pel col·legi i difós per les xarxes socials (Instagram, Youtube, ...).</b> AUTORIZO a que mi hijo/a aparezca en el material audiovisual elaborado por el colegio y difundido por las redes sociales (Instagram, Youtube, ...).		

**Signatura/ firma 1.**

**Signatura/ firma 2.**



# MATRÍCULA DE MENJADOR ESCOLAR/ MATRÍCULA DE COMEDOR ESCOLAR (2026/2027)

**IMPRESINDIBLE EL LLIURAMENT D'AQUEST IMPRÉS EMPLENAT PER A TINDRE PLAÇA EN EL MENJADOR EN EL CURS 2026/2027./IMPRESINDIBLE LA ENTREGA DE ESTE IMPRESO CUMPLIMENTADO PARA TENER PLAZA EN EL COMEDOR EN EL CURSO 2026/2027.**

Progenitor/-ra / Progenitor /-ra 1:

Telf:  E-mail:

DOMICILI /DOMICILIO:

Progenitor /-ra/ Progenitor /-ra 2:

Telf:  E-mail:

DOMICILI /DOMICILIO:

## SOL·LICITA PLAÇA DE COMENSAL PER A/ SOLICITA PLAZA DE COMENSAL PARA

ALUMNE/A-ALUMNO/A:

Curs/curso:

Altres germans/es en el menjador (nom i curs) /otros hermanos/as en el comedor (nombre y curso):

• **Marca l'opció interessada amb una (x)/ marca la opción interesada con una (x):**

Comensal fixe /fijo:

Comensal eventual:

(Fins a 8 menjars al mes/hasta 8 comidas al mes)

• **Marca l'opció interessada amb una (x)/ marca la opción interesada con una (x):**

Comença en setembre  
/Empieza en septiembre

Comença en octubre  
/Empieza en octubre

Acaba en maig/acaba en mayo

Acaba en juny /acaba en junio

## DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

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

Autoritze el servei de menjador del CEIP RAJOLETES A DOMICILIAR REBUTS DE MENJADOR AL SEGÜENT COMPTE/Autorizo al servicio de comedor del CEIP RAJOLETES A DOMICILIAR RECIBOS DE COMEDOR EN LA SIGUIENTE CUENTA:

Entitat /Entidad \_\_\_\_\_ IBAN  
ES

SIGNAT/FIRMADO (PROGENITOR /RA TITULAR/PROGENITOR/RA TITULAR)

\_\_\_\_\_ SANT JOAN, A : \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_

- **Malalties o al·lèrgies a aliments (amb certificació mèdica)/ Enfermedades o alergias a alimentos (Con certificado médico).**

\_\_\_\_\_

DIETA  
NO CERDO/PORC

ALTRES/ OTRAS (a valorar por el Servicio de comedor/a valorar pel Servei de menjador)  
 \_\_\_\_\_

- **Marca l'opció interessada amb una (x)/ marca la opción interesada con una (x):**

**HORA HABITUAL DE RECOLLIDA / HORA HABITUAL DE RECOGIDA**

De 15:15 a 15:30

De 16:45 a 17:00

*Aquest horari no podrà modificar-se llevat que ocorregui algun imprevist. Serà un horari de recollida fix. /  
Este horario no podrá modificarse a no ser que ocurra algún imprevisto. Será un horario de recogida fijo.*

- **AUTORITZE EL/LA MEU/A A FILL/A A ANAR-SE'N A SOLES A CASA / AUTORIZO A MI HIJO/A A IRSE SOLO/A A CASA (NOMÉS 5é, 6é/ SOLO 5º/6º)**

**SÍ**

**NO**

SIGNAT/FIRMADO (Progenitor/-ra 1)

SIGNAT/FIRMADO (Progenitor/-ra 2)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- **Autorització familiars/amics / Autorización familiares/amigos.**

<b>NOM/ NOMBRE</b>	<b>PARENTIU/ PARENTESCO</b>	<b>DNI</b>	<b>TELÈFON/TELÉFONO</b>
• _____	_____	_____	_____
• _____	_____	_____	_____
• _____	_____	_____	_____
• _____	_____	_____	_____

SIGNAT/FIRMADO (Progenitor/-ra 1)

SIGNAT/FIRMADO (Progenitor/-ra 2)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**És normativa del centre que l'alumnat d'Infantil i primer cycle de primària (1r i 2n curs) només pot ser arreplegat per persones majors d'edat. Es normativa del centro que el alumnado de Infantil y primer ciclo de primaria (1º y 2º curso) solo puede ser recogido por personas mayores de edad.**

- **SITUACIÓ FAMILIAR/ SITUACIÓN FAMILIAR:**

**MONOPARELTAL/MONOPARENTAL.**

**ACOLLIDA /ACOGIDA.**

**MENORS TUTELATS / MENORES TUTELADOS.**

**ALTRES / OTROS : \_\_\_\_\_.**



**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 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-libre 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** \_\_\_\_\_



## HAZTE SOCIO/A

Participamos en el Consejo Escolar, gestionamos las subvenciones, apoyamos al equipo directivo y realizamos estas actividades:

### FIESTAS

La visita de la castañera, la fiesta de fin de curso, el carnaval y decoración navideña.

### MEJORAS DEL PATIO

Pintamos y decoramos algunas zonas, como nuestro rocódromo.

### HUERTO

Cuidamos del huerto y nos coordinamos con las profes para su mantenimiento.

### EXTRAESCOLARES

Gestionamos las actividades del centro fuera del horario lectivo.

### DESCUENTOS

Terra Natura  
Librería Caturla  
Papelería Tere  
Copistería Hobby  
Popet Mascotas

### APORTACIONES

Aportación para algunas actividades, las orlas y detalles de 6º, descuentos en las extraescolares.

## CÓMO ME HAGO SOCIO/A?

**ES34 3058 2516 0927 2050 0398**

**25€**  
FAMILIA

INGRESO EN ESTA CUENTA  
IMPORTANTE: PONER EN CONCEPTO:  
NOMBRE COMPLETO NIÑO/A + CURSO

✉ [afa.rajoletes@gmail.com](mailto:afa.rajoletes@gmail.com)

📷 [@afa.rajoletes](https://www.instagram.com/afa.rajoletes)