

FITXA DE L'ALUMNE

CURS ESCOLAR
20__ / 20__

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A

COGNOMS	NOM	DATA NAIXEMENT
NIF/NIE/PASSAPORT	Nº NIA	Nº SIP

B CIRCUMSTÀNCIES DE L'ALUMNE I FAMILIARS

(Adjunteu sempre la documentació pertinent)

- Alumnes amb discapacitat. Indiqueu el percentatge ____ %
 Membre de família nombrosa Membre de família monoparental
 Família víctima del terrorisme o de violència de gènere Orfanat absoluta, acollida o residència

Nº components de la Unitat Familiar: _____ Llengua/es de relació familiar: _____

Al·lèrgies o problemes mèdics:

C AUTORITZACIONS I ALTRES OPCIONS



OPCIÓ CURRICULARS : RELIGIÓ VALORS SOCIALS



ÀREA D'EDUCACIÓ FÍSICA:

Declare que: el/la meu/a fill/a NO manifesta CAP problema físic o psíquic que l'impedisca desenvolupar les activitats físiques que es realitzen a les classes d'Educació Física, amb total normalitat. En cas contrari es farà constar (**amb escrit del pare/mare o metge**) la malaltia o problema de l'alumne/a. Si a més fora motiu d'exempció de l'assignatura, ho farà saber per mitjà de CERTIFICAT MÈDIC OFICIAL.



EIXIDES D'ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES (dins de la localitat)

Autoritze l'eixida del Centre del/de la meu/a fill/a per a participar en totes les activitats complementàries que es desenvolupen dins de la localitat i que es realitzen al llarg de la seua escolaritat al CEIP Ramon Esteve.



INFORMACIÓ I CONSENTIMENT D'ÚS DE DADES PERSONALS

Els Centres docents estan legitimats per la Llei orgànica 2/2006 d'Educació (LOE), per al tractament de les dades en l'exercici de la funció educativa. També estan legitimats per al desenvolupament i execució de la relació jurídica que es produeix amb la matriculació de l'alumne en un centre, així com pel consentiment de les persones interessades, o dels seus familiars o tutors si són menors. És per això que amb la signatura del pare, mare o tutor/a a l'imprés de matriculació, **s'autoritza al CEIP Ramon Esteve:**

- a captar imatges o vídeos en activitats exclusivament educatives organitzades pel Centre, dins o fora del recinte, sense cap altra finalitat i sense poder difondre les mateixes de forma oberta i descontrolada.
- a utilitzar i tractar les dades personals de l'alumne/a, familiars o tutors en l'àmbit exclusiu administratiu i educatiu sense cap altra finalitat. Aquesta autorització es fa extensible, per encàrrec necessari del Centre o l'Administració, a altres persones, entitats, associacions o serveis amb relació directa amb el Centre, que reben la consideració d'encarregades de tractament de dades Serveis mèdics, Servei de Menjador o AMPA.



EIXIDES I ENTRADES DEL CENTRE

El pare, mare o tutor/a és la persona/es responsable d'acompanyar a l'alumne/a a les entrades i eixides del Centre, ja siga a les hores d'entrada i eixida de l'horari escolar o durant la jornada escolar. El pare, mare o tutor és conscient que si no respecta aquesta obligació és baix la seua responsabilitat i per tant, en cas que vullga delegar aquesta responsabilitat a alguna altra persona ha de signar obligatòriament un **full d'autorització** que podrà sol·licitar al Centre. També, si en un determinat moment de tota l'escolarització considera que l'alumne/a pot entrar i eixir soles les Centre serà baix la seua responsabilitat i s'haurà de sol·licitar i signar el mateix full d'autorització.

SIGNATURA PARE, MARE, TUTOR/A

En el cas de pares separats, divorciats, amb nul·litat matrimonial o que hagen finalitzat la seua convivència: és imprescindible la signatura dels dos progenitors

Signat (Nom del pare/tutor): _____ Signat (Nom de la mare, tutora): _____

La Pobla Del Duc, a _____ de _____ de 20__





Nº d'Expedient _____ **Data d'Alta** _____ **Data de Baixa** _____

D **DADES FAMILIARS**





ALUMNE/A

Cognoms:		Nom:	
Data Naixement:		Municipi de naixement:	
País:		Nacionalitat:	
DNI, NIE, Passaport:		Nº SIP:	
Adreça familiar:			
Localitat:		Codi Postal:	

MARE (TUTORA)

Cognoms:		Nom:	
Data Naixement:		Municipi de naixement:	
País:		Nacionalitat:	
DNI, NIE, Passaport:			
 Telèfon mòbil	 Telèfon domicili	 Altres Telèfons	
 Correu electrònic _____ <i>(necessari per a comunicar-se amb el Centre)</i>		Treballa fora de casa? Si / No	

PARE (TUTOR)

Cognoms:		Nom:	
Data Naixement:		Municipi de naixement:	
País:		Nacionalitat:	
DNI, NIE, Passaport:			
 Telèfon mòbil	 Telèfon domicili	 Altres Telèfons	
 Correu electrònic _____ <i>(necessari per a comunicar-se amb el Centre)</i>		Treballa fora de casa? Si / No	