

FORMALITZACIÓ DE MATRÍCULA/FORMALIZACIÓN DE MATRICULA

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES				
DADES DE L'ALUMNE/A / DATOS DEL ALUMNO/A				
NOM / NOMBRE		COGNOM 1 / APELLIDO 1		COGNOM 2 / APELLIDO 2
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	LLOC / LUGAR	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	DNI / NIE / PASSAPORT	
ADREÇA / DIRECCIÓN		POBLACIÓ / POBLACIÓN	NÚMERO SIP	
DADES FAMILIARS / DATOS FAMILIARES		NO CONVIVÈNCIA PER MOTIUS DE SEPARACIÓ / DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA ☐		
DADES DE LA MARE O TUTORA / DATOS DE LA MADRE O TUTORA				
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS			NACIONALITAT / NACIONALIDAD	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	DNI / NIE / PASSAPORT	TELÈFON / TELÉFONO	EMAIL	
DADES DEL PARE O TUTOR / DATOS DEL PADRE O TUTOR				
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS			NACIONALITAT / NACIONALIDAD	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	DNI / NIE / PASSAPORT	TELÈFON / TELÉFONO	EMAIL	
ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE		OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO		

D'acord amb el Decret 40/2016, de 15 d'abril, pel qual es regula l'accés als centres docents públics i privats concertats que imparteixen ensenyaments de règim general (DOGV 7762, 18.04.2016), modificat pel Decret 35/2020, de 13 de març (DOGV 8774, 30.03.2020) **la matriculació de l'alumnat en un centre públic suposa respectar el Projecte Educatiu de Centre (PEC) i el caràcter propi**, que ha de respectar, al seu torn, els drets reconeguts a l'alumnat i a les seues famílies en les lleis i el que s'estableix l'article 2.5 del decret esmentat.

De acuerdo con el Decreto 40/2016, de 15 de abril, por el cual se regula el acceso a los centros docentes públicos y privados concertados que imparten enseñanzas de régimen general (DOGV 7762, 18.04.2016), modificado por el Decreto 35/2020, de 13 de marzo (DOGV 8774, 30.03.2020) **la matriculación del alumnado en un centro público supone respetar el Proyecto Educativo de Centro (PEC) y el carácter propio**, que debe respetar a su vez los derechos reconocidos al alumnado y a sus familias en las leyes y lo establecido en el artículo 2.5 del decreto mencionado.

☐ **SOL·LICITE la formalització de la matrícula de l'alumne/a, acceptant el caràcter propi del centre i el seu PEC.**

SOLICITO la formalización de la matrícula del alumno/a, aceptando el carácter propio del centro y su PEC.

☐ **AUTORITZE el tractament de les dades personals expressades en aquest formulari i em compromet a informar el centre educatiu en cas de modificació o canvi de les mateixes.**

AUTORIZO el tratamiento de los datos personales expresados en este formulario y me comprometo a informar al centro educativo en caso de modificación o cambio de los mismos.

Signatura de la mare/tutora	Signatura del pare/tutor	Registre CEIP

Les dades personals contingudes en este imprés seran incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podran dirigir a qualsevol òrgan d'esta per a exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 03/2018 de Protecció de Dades Personals. Més informació: <http://www.ceice.gva.es/va/web/educacion/proteccion-de-dades-en-centres-educatius-publics-gva>
 Los datos personales contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 03/2018 de Protección de Datos Personales. Más información: <http://www.ceice.gva.es/va/web/educacion/proteccion-de-dades-en-centres-educatius-publics-gva>

	Data:
--	-------

ELECCIÓ D'ÀREA OPTATIVA: RELIGIÓ CATÒLICA
ELECCIÓN DE ÀREA OPTATIVA: RELIGIÓN CATÓLICA

D'acord amb el Reial Decret 126/2014, del Ministeri d'Educació; així com els Decrets 38/2008 (Educació Infantil) i 108/2014 (Educació Primària), de la Conselleria d'Educació de la Generalitat Valenciana, les famílies podran manifestar la voluntat que el seu fill/a curse l'àrea de Religió Catòlica o bé pugui rebre Atenció Educativa (a Infantil) o curse Valors Socials i Cívics (a Primària).

De acuerdo con el Real Decreto 126/2014, del Ministerio de Educación, así como los Decretos 38/2008 (Educación Infantil) y 108/2014 (educación Primaria), de la Conselleria de Educación de la Generalitat Valenciana, las familias podrán manifestar la voluntad que su hijo/a cursen el área de Religión Católica o bien pueda recibir Atención Educativa (en Ed. Infantil) o curse Valores Sociales y Cívicos (en Ed. Primaria)."

Per tant, cal que manifesten la seua opció omplint i signant aquest imprès
Por lo tanto, hace falta que manifiesten su opción rellenando y firmando este impreso

En/Na.
Sr/Sra.

amb DNI, NIF o Passaport
con DNI, NIF o Pasaporte

com a pare, mare o representant legal, de l'alumne/a
como padre, madre o representante legal, del alumno/a

manifeste la meua voluntat de que l'alumne/a abans esmentat/ada reba l'ensenyament de:
manifiesto mi voluntad que el alumno/a antes mencionado/a reciba la enseñanza de:

ASSENYALA AMB UNA CREU L'OPCCIÓ ELEGIDA / SEÑALA CON UNA CRUZ LA OPCIÓN ELEGIDA

RELIGIÓ CATÒLICA

☐

ATENCIÓ EDUCATIVA (INFANTIL)

VALORS SOCIALS I CÍVICS (PRIMÀRIA)
VALORES SOCIALES I CÍVICOS

☐

Aquesta elecció podrà ser modificada, a principi de cada curs, i abans del començament del període lectiu, per part dels representants legals de l'alumne.

Esta elección podrá ser modificada, al principio de cada curso escolar, y antes del inicio del periodo lectivo, por parte de los representantes legales del alumnado.

Signatura de la mare / pare / tutor/a legal.	Registre Secretaria
Nom i cognoms: _____	Data: _____

DADES MÈDIQUES / DATOS MÉDICOS

La *Resolució de 13 de juny de 2018 de la Conselleria d'Educació* regula l'atenció sanitària i l'administració de medicaments als centres educatius. Una de les actuacions anuals a dur a terme, entre d'altres, és la confecció, per part de la Direcció, d'un registre actualitzat d'**alumnes amb malalties cròniques, al·lèrgies, intoleràncies o necessitat d'administració de medicaments durant el període escolar**. Els demanem doncs que, si el seu fill/la seua filla es troba en qualsevol d'aquests supòsits, emplenen la fitxa de sota i ens la retornen al Centre el més aviat possible, amb l'informe mèdic i l'annex corresponent, degudament emplenats.

La *Resolución de 13 de junio de la Conselleria de Educación* regula la atención sanitaria y la administración de medicamentos en los centros educativos. Una de las actuaciones anuales a realizar, entre otras, es la confección, por parte de la Dirección, de un registro actualizado de **alumnado con enfermedades crónicas, alergias, intolerancias o necesidad de administración de medicamentos durante el periodo escolar**. Es por eso que les pedimos que si su hijo/a se encuentra en cualquiera de estos supuestos, rellenen la siguiente ficha y la presenten en la escuela lo más pronto posible, con el informe médico y el anexo correspondiente, debidamente rellenos.

DADES DE L'ALUMNE/A / DATOS DEL ALUMNO/A		
NOM / NOMBRE	COGNOM 1 / APELLIDO 1	COGNOM 2 / APELLIDO 2
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	GRUP / GRUPO	
MALALTIA CRÒNICA / ENFERMEDAD CRÓNICA		
DIAGNÒSTIC / DIAGNÓSTICO	DATA DE L'INFORME MÈDIC	
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES:		
AL·LÈRGIA O INTOLERÀNCIA		
TIPUS D'AL·LÈRGIA INTOLERÀNCIA	DATA DE L'INFORME MÈDIC	
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES:		
MEDICACIÓ / MEDICACIÓN		
NOM DEL MEDICAMENT	NOM DEL FACULTATIU QUE PRESCRIU EL MEDICAMENT	
OBSERVACIONS / OBSERVACIONES:		
SIGNATURA MARE / PARE / TUTOR/A FIRMA MADRE / PADRE / TUTOR/A Nom i cognoms: _____	Documents que cal emplenar i signar junt a aquesta fitxa / Documentos a rellenen y firmar junto con esta ficha: - <u>Annex IV: Informe de Salut i Prescripció Mèdica per a l'administració de medicaments en horari escolar.</u> <u>Anexo IV: Informe de Salud y Prescripción Médica para la administración de medicamentos en horario escolar.</u> - <u>Annex V: Consentiment informat i sol·licitud per administrar medicació o un altra atenció sanitària.</u> <u>Anexo V: Consentimiento informado y sol·licitud para administrar medicación o otra atención sanitaria.</u>	

SOL·LICITUD D'ACCÉS A WEB FAMÍLIA SOLICITUD DE ACCESO A WEB FAMILIA	
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
, d de	
Representant legal / Representante legal	
Firma: _____	
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. Puedeu 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.	
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE	

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

12/09/19