



DOCUMENTACIÓ PER A LA FORMALITZACIÓ DE LA MATRICULA

NOM I COGNOM DE L'ALUMNE/A:

QUE FORMARAN PART DE L'EXPEDIENT

- Sol·licitud d'admissió **signada per la persona sol·licitant** (si hi ha separació, pels dos)
- Fotocòpia del DNI dels dos progenitors.
- Fotocòpia del llibre de família (o certificació d'inscripció de naixement del Registre Civil)
- Rebut recent (d'aigua, llum o telèfon) o contracte de lloguer (+ model 805 o 806 d'Hisenda).
- Domicili laboral (o acreditació/alta en cens d'Activitats Econòmiques)
- Sentència de separació, divorci o conveni regulador (si cal)
- Acreditació de circumstàncies:
 - Títol/carnet de família nombrosa.
 - Títol/carnet de família monoparental.
 - Certificat de discapacitat (alumne/a, germans, pares o tutors)
 - Pare/mare/tutors treballadors del centre o del centre d'adscripció.
- Fotocòpia targeta sanitària.
- Full secretaria
- Sol·licituds webfamília (una per cada progenitor)
- Full d'al·lèrgies i malalties
- Dos fotos de l'alumne
- Document de tractament de dades de caràcter personal
- Autorització de persones per arrebregar a l'alumne/a
- Enquesta sociolingüística
- Enquesta per a les tutores d'infantil
- Historial educatiu.

DOCUMENTS QUE FORMARAN PART DE LA BASE DE DADES DE L'AFA:

- Quota material socialitzat curs 23-24 + quota d'AFA (el rebut de pagament s'ha de portar en setembre)
- Autorització canal de comunicació de l'AFA.

SOL·LICITUD DE PLAÇA DE MENJADOR I D'AJUDA DE MENJADOR I TRANSPORT:

- Sol·licitud plaça menjador.
- Fotocòpia de l'IBAN amb el titular i el seu DNI.
- Sol·licitud d'ajuda de menjador i transport (DNI, llibre família, sentència divorci, certificat empadronament col·lectiu, circumstàncies excepcionals)**



TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

CEIP Vicente Blasco Ibàñez d'Elx com encarregat del tractament de les dades personals del o la interessada li informa que estes dades seran tractades de conformitat amb el que disposen el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (GDPR), la Resolució de 28 de juny de 2018 de la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport i la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre (LOPDGDD), pel que se li facilita la següent informació del tractament:

Legitimació i finalitats del tractament

Legitimació	Finalitats
Interès legítim del Centre	- Prestació dels servicis necessaris per a la gestió escolar - Gestió administrativa dels familiars-tutors/es - Gestió de dades de salut per interès vital de l'alumne/a

Autoritzacions específiques de tractament

En/Na

amb DNI/NIE com

mare/pare/tutor/a de

SI	NO	AUTORITZE A PUBLICAR IMATGES I VÍDEOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autoritze a compartir les imatges i vídeos (orla, fotos, vídeos...) amb la resta de famílies del centre amb la finalitat de tenir un record de les activitats/estades/eixides del meu fill/a realitzades per l'escola. Este consentiment tindrà vigència durant l'escolaritat de l'alumne/a en el centre.

Quede informat/da que:

- Les imatges/vídeos tindran un ús personal i domèstic
- Queda prohibida la difusió de les imatges/vídeos fora de l'àmbit privat, com en blogs o xarxes socials (facebook, instagram, whatsapp, etc)
- El tercer és el responsable del tractament d'aquestes imatges/vídeos.

Elx, de del

Signatura

CONFORMITAT

De Conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018, relatiu a la Protecció de Dades de Caràcter Personal, se li informa del següent:

- Les dades personals arrellegades per mitjà d'aquesta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.
- La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats en la Resolució 28 de juny de 2018, de la Sotssecretaria 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.
- Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avís legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.



AUTORITZACIÓ PER A REPLEGAR A L'ALUMNAT

En/Na
amb DNI/ NIE Pare/ mare/representant legal de l'alumne/a

del curs

Autoritze les següents persones a recollir el meu fill/a a l'hora d'eixir d'escola:

NOM I COGNOMS	DNI/NIE	TELÈFON
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Elx, de de 20

Signatura



1. FITXA DE DADES PERSONALS PER A SECRETARIA

ALUMNE/A			
Cognoms	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Data naixement	<input type="text"/>	Lloc naixement	<input type="text"/>
NIF/NIE	<input type="text"/>	SIP	<input type="text"/>
Adreça	<input type="text"/>	Número i CP	<input type="text"/>
Existeix separació o divorci dels progenitors/progenitores			<input type="text"/>

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A			
Cognoms	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
NIF/NIE	<input type="text"/>	Telèfon	<input type="text"/>
Adreça	<input type="text"/>	Número i CP	<input type="text"/>
Correu electrònic	<input type="text"/>		
Altres telèfons	<input type="text"/>		

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A			
Cognoms	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
NIF/NIE	<input type="text"/>	Telèfon	<input type="text"/>
Adreça	<input type="text"/>	Número i CP	<input type="text"/>
Correu electrònic	<input type="text"/>		
Altres telèfons	<input type="text"/>		

En cas de produir-se un canvi en alguna dada personal, preguem ho comuniquen a la secretaria del centre.



ENQUESTA PER A LES TUTORES DEL CICLE D'INFANTIL

NOM I COGNOMS DEL XIQUET/A:	<input type="text"/>
NOM FAMILIAR DEL XIQUET/A:	<input type="text"/>
DATA DE NAIXEMENT:	<input type="text"/>
CURS EN QUE ES MATRICULA:	<input type="text"/>
HA ASSISTIT A UNA ESCOLA INFANTIL O GUARDERIA?	<input type="text"/>
NOM DE L'ESCOLETA:	<input type="text"/>
EN QUINA LLENGUA LI PARLAVEN EN L'ESCOLETA:	<input type="text"/>
TÉ GERMANS/ES?	<input type="text"/>
EN CAS AFIRMATIU, NOM I EDATS:	<input type="text"/>
TÉ ALGUNA MALALTIA O AL·LÈRGIA? ESPECIFICAR QUINA	<input type="text"/>
EN QUINA LLENGUA LI PARLEU A CASA?	<input type="text"/>
ALGÚ DE LA FAMÍLIA LI PARLA EN VALENCIÀ?	<input type="text"/>
TENIU PREVIST FER ÚS DEL SERVEI DE MENJADOR?	<input type="text"/>
TELÈFONS DE CONTACTE A PRIMERS DE SETEMBRE:	<input type="text"/>



ENQUESTA MALALTIES I AL·LÈRGIES

Nom i Cognoms de l'alumne:

Curs:

Ha patit o pateix alguna malaltia greu la qual limite la seua vida quotidiana?
Quina?

Pateix algun tipus d'al·lèrgia (pol·len, medicaments, aliments...)? En cas afirmatiu s'ha d'aportar Informe mèdic.

Ha patit algun traumatisme d'os,músculs,articulacions,tendons o lligaments?

En alguna ocasió l'ha recomanat el metge no practicar alguna activitat o limitar-la?



SITUACIÓ SOCIOLINGÜÍSTICA

ENQUESTA LINGÜÍSTICA DE L'ÚS DE LES LLENGÜES. Curs 20 - 20

A realitzar en el primer curs d'escolarització de l'alumne/a al centre.

NOM i COGNOMS de l'alumne/a

CURS al que s'incorpora: 2 anys 3 anys 4 anys 5 anys 1º primària
altre

ENTORNS MÉS PRÒXIMS A L'ALUMNE/A

A) PROCEDÈNCIA FAMILIAR

Lloc de procedència de la mare o tutora
Lloc on viu actualment Des de quan?
Lloc de procedència del pare o tutor
Lloc on viu actualment Des de quan?

B) CONEIXEMENT DEL VALENCIÀ

	MARE/TUTORA	PARE/ TUTOR	Altres persones amb qui té molt de contacte (iaios, cuidador /a, nova parella d'un dels pares...)
El sap escriure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
El sap parlar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
El parla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
L'entén	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
No l'entén	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

C) CONEIXEMENT DEL CASTELLÀ

	MARE/TUTORA	PARE/ TUTOR	Altres persones amb qui té molt de contacte (iaios, cuidador /a, nova parella d'un dels pares ...)
El sap escriure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
El sap parlar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
El parla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
L'entén	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
No l'entén	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>



D) CONEIXEMENT DE L'ANGLÈS

	MARE/TUTORA	PARE/ TUTOR	Altres persones amb qui té molt de contacte (iaios, cuidador /a, nova parella d'un dels pares...)
El sap escriure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El sap parlar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El parla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
L'entén	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
No l'entén	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

E) PERSONES AMB LES QUALS L'ALUMNE/A ES RELACIONA HABITUALMENT EN VALENCIÀ

Persones amb les quals té una relació directa i freqüent	
Persones amb les quals té una relació esporàdica, no tan freqüent	

F) LLENGUA DE RELACIÓ FAMILIAR

	UNA FAMÍLIA	ALTRA FAMÍLIA (si cal)
VALENCIÀ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CASTELLÀ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMBDUES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALTRA (ESPECIFICAR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H)

- Veu programes, pel·lícules en valencià?
- Escolta ràdio en valencià?
- Té llibres, música... en valencià?
- Quina llengua s'utilitza en les activitats que realitza fora del centre?



WEB FAMÍLIA 2.0

Estimats pares i mares,

El nostre centre utilitza per a la gestió administrativa i acadèmica l'aplicació ITACA desenrotllada per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.

ITACA disposa d'informació que pot ajudar les famílies a estar millor informades sobre l'evolució educativa dels seus fills i permet establir vies de comunicació alternatives amb el Centre Educatiu.

La **Web Família** és el portal des del que els pares o els tutors legals poden veure les qualificacions dels seus fills/es o tutelats, el registre de faltes o retards a classe, el calendari d'avaluacions i activitats extraescolars, les comunicacions de l'escola, etc.

Es podrà accedir a esta nova plataforma de la Web Família 2.0, accedint des de: <https://familia2.edu.gva.es/>. També hi ha disponible per a Android l'aplicació, que es pot descarregar en <https://play.google.com/store/apps/details?id=es.gva.itacafamilias&gl=ES>

En el moment se li active l'accés a la Web Família 2.0, rebrà en el correu electrònic facilitat per vostè, la direcció d'accés així com l'usuari i la contrasenya. Una vegada haja accedit a la plataforma, podrà trobar una guia d'ajuda al polsar sobre el botó superior "Més Informació".

Repleneu les dues sol·licituds, una per cada progenitor/a.

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (Pare, mare, tutor o tutora)

En/Na

amb NIF/NIE

i amb correu electrònic

pare/mare/tutor/a de

sol·licite l'activació de la web família.

Elx, de de 20

Signatura



WEB FAMÍLIA 2.0

Estimats pares i mares,

El nostre centre utilitza per a la gestió administrativa i acadèmica l'aplicació ITACA desenrotllada per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.

ITACA disposa d'informació que pot ajudar les famílies a estar millor informades sobre l'evolució educativa dels seus fills i permet establir vies de comunicació alternatives amb el Centre Educatiu.

La **Web Família** és el portal des del que els pares o els tutors legals poden veure les qualificacions dels seus fills/es o tutelats, el registre de faltes o retards a classe, el calendari d'avaluacions i activitats extraescolars, les comunicacions de l'escola, etc.

Es podrà accedir a esta nova plataforma de la Web Família 2.0, accedint des de: <https://familia2.edu.gva.es/>. També hi ha disponible per a Android l'aplicació, que es pot descarregar en <https://play.google.com/store/apps/details?id=es.gva.itacafamilias&gl=ES>

En el moment se li active l'accés a la Web Família 2.0, rebrà en el correu electrònic facilitat per vosté, la direcció d'accés així com l'usuari i la contrasenya. Una vegada haja accedit a la plataforma, podrà trobar una guia d'ajuda al polsar sobre el botó superior "Més Informació".

Repleneu les dues sol·licituds, una per cada progenitor/a.

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (Pare, mare, tutor o tutora)

En/Na

amb NIF/NIE

i amb correu electrònic

pare/mare/tutor/a de

sol·licite l'activació de la web família.

Elx, de de 20

Signatura



SOL·LICITUD PLAÇA DE MENJADOR

DADES DE L'ALUMNE/A:

Cognoms: Nom:

Nivell durant el curs 2023-2024:

DOCUMENTACIÓ:

Adjuntar fotocòpia de la cartilla amb l'IBAN del compte o document acreditatiu similar, amb el nom del titular i DNI

OBSERVACIONS:

Al·lèrgies alimentàries i intoleràncies (imprescindible informe mèdic)

APORTAR INFORME MÈDIC

Com a pare/mare/tutor/a sol·licite per al meu fill/a una plaça per al menjador escolar del CEIP Vicente Blasco Ibáñez durant el curs 2023/2024. Accepte les normes de funcionament i reglament, així com autoritze el càrrec de les mensualitats en el número de compte facilitat.

Signatura:

DNI/NIE:

INFANTIL 3 ANYS COMENÇARÀ L'ÚS DE MENJADOR P'1 D'OCTUBRE.

**LA SOL·LICITUD DE PLAÇA DE MENJADOR NO IMPLICA
SOL·LICITUD D'AJUDA DE MENJADOR.**



INSTRUCCIONS PER A SOL·LICITAR LES AJUDES DE MENJADOR

DOCUMENTACIÓ A APORTAR

1. **SOL·LICITUD COMPLIMENTADA (LES DUES CÒPIES). Descarregar en:**

<https://n9.cl/i4onr>

2. **FOTOCÒPIA DEL DNI/NIE de les persones sol·licitants i original**

3. **FOTOCÒPIA Títol FAMÍLIA MONOPARENTAL i original**

4. **La sol·licitud ha d'estar signada per tots els sol·licitants (EXCEPTE EN CAS DE SEPARACIÓ/DIVORCI)**

5. **SITUACIÓ DE DESOCUPACIÓ SENSE SUBSIDI**

Tots els sol·licitants han d'estar en situació de desocupació i no rebre ni prestació ni subsidi. Es comprovarà d'ofici per l'Administració. No és necessari aportar documentació

6. **Llibre de família o certificat del registre, original i còpia.** Són MEMBRES de la UNITAT FAMILIAR: Pare/mare, mare/mare, pare/pare, l'alumne, germans/es menors de 26 anys o amb discapacitat igual o major del 33% que conviuen en el domicili sempre que no reben cap tipus d'ingressos. Altres circumstàncies, consultar la resolució.

7. **CIRCUMSTÀNCIES EXCEPCIONALS** (Beneficiaris directes): fills/es violència de gènere, alumnat en situació d'acollida familiar, víctimes de terrorisme... Acreditar amb la documentació que ho justifique.

8. **EN CAS DE SEPARACIÓ/DIVORCI (sense existir nou cònjuge que compute en la renda familiar)** presentar la sentència judicial o conveni regulador i a més **CERTIFICAT MUNICIPAL DE CONVIVÈNCIA O INFORME DELS SERVICIS SOCIALS O CERTIFICAT D'EMPADRONAMENT COL·LECTIU.**

CAL JUSTIFICAR DOCUMENTALMENT TOTA CIRCUMSTÀNCIA SOCIOFAMILIAR QUE SE SOL·LICITE

LES SOL·LICITUDS PRESENTADES FORA DE TERMINI (del 6 de juny al 5 de juliol) QUEDARAN EXCLOSES

**A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD
-----------------------------	----------------------------	-----------------------

**B DADES PERSONALS
DATOS PERSONALES**
DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--

ADREÇA / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD
--------------------	-----------------------

CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
----	-----------------------	--------------------	--

SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a
---	--	--

DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--

TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Cònjuge / Cónyuge
--------------------	--	---	---

**C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

**D TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

Ordinari / Ordinario Extraordinari / Extraordinario

**A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD
-----------------------------	----------------------------	-----------------------

**B DADES PERSONALS
DATOS PERSONALES**
DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--

ADREÇA / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD
--------------------	-----------------------

CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
----	-----------------------	--------------------	--

SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a
---	--	--

DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--

TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Cònjuge / Cónyuge
--------------------	--	---	---

**C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

**D TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

Ordinari / Ordinario Extraordinari / Extraordinario

**E SITUACIONS SOCIOFAMILIARS
SITUACIONES SOCIOFAMILIARES**

Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

- Família víctima de violència gènere / *Familia víctima de violencia género*
- Família víctima de terrorisme / *Familia víctima de terrorismo*
- Alumnat d'educació especial / *Alumnado de educación especial*
- Alumnat en situació d'acolliment familiar o residencial
Alumnado en situación de acogimiento familiar o residencial
- Membre de família acollidora / *Miembro de familia acogedora*
- Alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió
Alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión
- Resident en nucli de població / disseminat denominat:
Residente en núcleo de población / diseminado denominado:

Circumstàncies sociofamiliars / Circunstancias sociofamiliares

- Grau discapacitat legalment reconegut (=> 33 %) / *Grado discapacidad legalmente reconocido (=> 33 %)*
- Família monoparental / *Familia monoparental*
- Família nombrosa / *Familia numerosa*
- Pare, mare o tutor legal alcohòlic, toxicòman o reclús
Padre, madre o tutor legal alcohólico, toxicómano o recluso
- Persona refugiada
- Orfe absolut / *Huérfano absoluto*
- Pare, mare o tutor legal en l'atur sense prestació ni subsidi
Padre, madre o tutor legal en paro sin prestación ni subsidio
- Alumnat d'un centre singular de compensació de desigualtats
Alumnado de un centro singular de compensación de desigualdades
- Informe serveis socials / *Informe servicios sociales*

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales
- M'opose a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT
Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT
- M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (família nombrosa, família monoparental, renda valenciana d'inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut)
Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (familia numerosa, familia monoparental, renta valenciana de inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido)

**G PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el que s'ha exposat.

La Consellería de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no de 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, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada 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 Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

**H SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito la ayuda y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

_____, ____ de _____ de _____
Persona sol·licitant 1 / *Persona solicitante 1* Persona sol·licitant 2 / *Persona solicitante 2*

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

Tutor/a

Tutor/a

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**E SITUACIONS SOCIOFAMILIARS
SITUACIONES SOCIOFAMILIARES**
Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

- Família víctima de violència gènere / Familia víctima de violencia género
- Família víctima de terrorisme / Familia víctima de terrorismo
- Alumnat d'educació especial / Alumnado de educación especial
- Alumnat en situació d'acolliment familiar o residencial
Alumnado en situación de acogimiento familiar o residencial
- Membre de família acollidora / Miembro de familia acogedora
- Alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió
Alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión
- Resident en nucli de població / disseminat denominat:
Residente en núcleo de población / diseminado denominado:

Circumstàncies sociofamiliars / Circunstancias sociofamiliares

- Grau discapacitat legalment reconegut (=> 33 %)
Grado discapacidad legalmente reconocido (=> 33 %)
- Família monoparental / Familia monoparental
- Família nombrosa / Familia numerosa
- Pare, mare o tutor legal alcohòlic, toxicòman o reclús
Padre, madre o tutor legal alcohólico, toxicómano o recluso
- Persona refugiada
- Orfe absolut / Huérfano absoluto
- Pare, mare o tutor legal en l'atur sense prestació ni subsidi
Padre, madre o tutor legal en paro sin prestación ni subsidio
- Alumnat d'un centre singular de compensació de desigualtats
Alumnado de un centro singular de compensación de desigualdades
- Informe serveis socials / Informe servicios sociales

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales
- M'opose a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT
Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT

- M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (família nombrosa, família monoparental, renda valenciana d'inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut)
Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (familia numerosa, familia monoparental, renta valenciana de inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido)

**G PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de terceres persones, la persona interessada declara complir l'obligació d'informar a aquestes terceres les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el que s'ha exposat.

La Consellería de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no de 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, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada 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 Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

**H SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito la ayuda y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

_____ d _____ de _____
Persona sol·licitant 1 / Persona solicitante 1 Persona sol·licitant 2 / Persona solicitante 2

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

Tutor/a

Tutor/a

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD
-----------------------------	----------------------------	-----------------------

B DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	SEXO / SEXE <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Hombree <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer
		COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a

C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	NIVELL / NIVEL <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primària <input type="checkbox"/> Especial	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
		SEXO / SEXE <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Hombree <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer

DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	NIVELL / NIVEL <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primària <input type="checkbox"/> Especial	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
		SEXO / SEXE <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Hombree <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer

DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	NIVELL / NIVEL <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primària <input type="checkbox"/> Especial	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
		SEXO / SEXE <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Hombree <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Mujer

D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes.

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.

Motiu oposició:
Motivo oposición:

E AUTORITZACIONS I DECLARACIONS
AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

1. Autoritze a l'òrgan gestor de la conselleria competent en matèria d'educació perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat l'alumnat sol·licitant / Autorizo al òrgan gestor de la conselleria competente en materia de educación para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado el alumnado solicitante.

2. Declare la no obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ens públics o privats, les quals superen el total del cost del material escolar / Declaro la no obtención concurrente de subvenciones o ayudas otorgadas por parte de otras administraciones o entes públicos o privados, las cuales superen el total del coste del material escolar.

A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD
-----------------------------	----------------------------	-----------------------

B DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASSAPORT DNI / NIE / PASAPORTE	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	SEXO / SEXE <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare Padre <input type="checkbox"/> Mare Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a

C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	
NIA	NIVELL / NIVEL <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primària <input type="checkbox"/> Especial	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXO / SEXE <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer

DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	
NIA	NIVELL / NIVEL <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primària <input type="checkbox"/> Especial	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXO / SEXE <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer

DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	
NIA	NIVELL / NIVEL <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primària <input type="checkbox"/> Especial	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXO / SEXE <input type="checkbox"/> Home Hombre <input type="checkbox"/> Dona Mujer

D CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes.

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.

Motiu oposició:
Motivo oposición:

E AUTORITZACIONS I DECLARACIONS
AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

1. Autoritze a l'òrgan gestor de la conselleria competent en matèria d'educació perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat l'alumnat sol·licitant / Autorizo al òrgan gestor de la conselleria competente en materia de educación para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado el alumnado solicitante.

2. Declare la no obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ens públics o privats, les quals superen el total del cost del material escolar / Declaro la no obtención concurrente de subvenciones o ayudas otorgadas por parte de otras administraciones o entes públicos o privados, las cuales superen el total del coste del material escolar.

**F PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, en el seu cas, atorgament i justificació de la subvenció sol·licitada. 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, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, per al seu tractament, d'acord amb el ja exposat.

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. 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, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada 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, Cultura y Deporte, para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

**G SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito la ayuda y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant o el seu representant legal / *La persona solicitante o su representante legal*

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

F **PROTECCIÓ DE DADES**
PROTECCIÓN DE DATOS

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, en el seu cas, atorgament i justificació de la subvenció sol·licitada. 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, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, per al seu tractament, d'acord amb el ja exposat.

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. 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, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada 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, Cultura y Deporte, para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

G **SOL·LICITUD**
SOLICITUD

Sol·licite l'ajuda i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito la ayuda y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____, ____ d _____ de _____
La persona sol·licitant o el seu representant legal / *La persona solicitante o su representante legal*

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE



REUNIÓ FAMÍLIES NOVA INCORPORACIÓ

Estimades famílies,

El proper divendres 7 de juliol a les 9:30h., es celebrarà una reunió informativa inicial per a les famílies de l'alumnat de nou ingrés en el curs 2023-2024 en Educació Infantil.

Degut a la situació actual, només podrà assistir un representant per xiquet/a. A aquesta reunió només poden assistir adults, per tant no porteu a els/les xiquets/xiquetes.

Esperem la vostra assistència.

L'equip de mestres d'Infantil.

REUNIÓN FAMILIAS NUEVA INCORPORACIÓN

Estimadas familias,

El próximo viernes 7 de julio a las 9:30h., se celebrará una reunión informativa inicial para las familias del alumnado de nuevo ingreso en el curso 2023-2024 en Educación Infantil.

Debido a la situación actual, solo podrá asistir un representante por niño/a. A esta reunión solo podrán asistir adultos, por tanto no traigáis a los/las niños/as.

Esperamos vuestra asistencia.

El equipo de maestras de Infantil.



INFORMACIÓ GENERAL PER A L'ALUMNAT DE NOVA INCORPORACIÓ

Estimades famílies,

L'equip de mestres d'educació infantil del CEIP Vicente Blasco Ibáñez us donem la benvinguda a la nostra escola.

Els/les vostres fills i filles comencen un nou viatge en l'escola dels grans. És una nova etapa plena de reptes on anèu a conèixer gent nova i on junts aprendrem moltes coses. Com tot els canvis de la vida, necessita un període d'adaptació i volem donar-vos unes recomanacions per facilitar aquest moment.

COSES PER A PORTAR A L'ESCOLA

- 1. Bossa de tela per a l'esmorzar.*
- 2. Bata amb una cinta llarga per a penjar-la.*
- 3. Torcabagues de tela.*
- 4. Botella d'aigua.*
- 5. Muda completa de roba còmoda en bossa de tela (també sabates i roba interior).*
- 6. Tovallolletes humides.*
- 7. Tot ha d'estar marcat amb el nom.*

FACILITEU LA MEUA AUTONOMIA

Deixeu-me menjar a soles, ja puc fer-ho.



Amb la vostra ajuda, ja puc començar a vestir-me i despullar-me. Necessitaré roba còmoda.



Puc netejar-me els mocs.



Ensenyeu-me a rentar-me les mans.



Ja no sóc un nadó, és el moment d'anar deixant el xupló, biberó i bolquer.



Necessite jugar amb xiquets/es de la meua edat.



Puc caminar, no necessite anar en cotxet.



Puc fer moltes coses, deixeu-me que us ajude a casa.



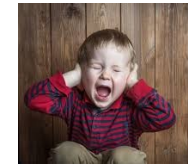
Les llepolies no em senten bé, no me'n doneu cada dia.



Necessite el meu espai.



Quan tinga rabioles, tingueu paciència i acompanyeu-me.



Necessite dormir prou per a vindre al col·le amb energia i alegria.



RECOMANACIONS DURANT EL PERÍODE D'ADAPTACIÓ

TENIR UNA ACTITUD OBERTA I CONFIADA QUAN VENIM A L'ESCOLA.

DIR SEMPRE LA VERITAT, NO ENGANYAR NI ACCEDIR AL XANTATGE.

PARLAR-LI DEL AVANTATGES DE VINDRE A L'ESCOLA (S'HO PASSARÀ BÉ) , SENSE IDEALITZAR-LA.

PER A LA SEUA MILLOR ADAPTACIÓ ÉS BO QUE NO FALTE ELS PRIMERS DIES I QUE SIGUEU PUNTUALS.

ACOMIADEM-NOS SEMPRE, PERÒ RECOMANEM QUE ELS ACOMIADAMENTS SIGUEN BREUS.

DE VEGADES ELS AJUDA PORTAR DE CASA ALGUNA JOGUINA O OBJECTE AFECTIU.

TAMBÉ L'AJUDARÀ EN LA SEUA ADAPTACIÓ PREPARAR AMB VOSALTRES LES COSES QUE HA DE PORTAR A L'ESCOLA.

PORTAR ESMORZARS NO MOLT ABUNDANTS I SALUDABLES.

SEMPRE QUE TINGUEU UN DUBTE O SUGGERIMENT POSEU-VOS EN CONTACTE AMB LA TUTORA O TUTOR PER A SOLUCIONAR-LO.

I VOS RECORDEM QUE EL PERÍODE D'ADAPTACIÓ ÉS UN PROCÉS INDIVIDUAL I QUE CADA XIQUET O XIQUETA NECESSITARÀ UN TEMPS DIFERENT PER A ACONSEGUIR-LO, QUE HEM DE RESPECTAR



A.F.A CEIP VICENTE BLASCO IBAÑEZ

Avda. Cortes Valencianas, S/N. 03205.- Elx (Alacant)

Tlf.- 966915140

LA CUOTA DE MATERIAL SOCIALIZADO Y A.F.A. para el curso 2023/2024 será:

LA QUOTA DE MATERIAL SOCIALIZAT i A.F.A. per al curs 2023-2024 serà:

CUOTA M. SOCIALIZADO INFANTIL / QUOTA MATERIAL SOCIALIZAT INFANTIL -----> 140 €
CUOTA M. SOCIALIZADO PRIMARIA/ QUOTA MATERIAL SOCIALIZAT PRIMÀRIA-----> 155€
CUOTA A.F.A POR FAMILIA/ QUOTA A.F.A PER FAMÍLIA -----> 15€ (APORTACIÓN ÚNICA POR FAMÍLIA / APORTACIÓ ÚNICA PER FAMÍLIA)

El ingreso se hará al número de cuenta del Banc Sabadell

L'ingrès es farà al número de compte del Banc Sabadell

ES53 – 0081 – 3138 – 2600 - 01263032

La cuota se abonará desde el 01 de Julio al 30 de Septiembre / La quota s'abonarà de l'1 de juliol al 30 de setembre.

EN CONCEPTO SE ESPECIFICARÁ EL CURSO **QUE INICIAN Y EL NOMBRE DEL ALUMNO-A**
EN CONCEPTE S'ESPECIFICARÀ CURS **QUE COMENCEN I NOM DE L'ALUMNE-A**



A.F.A CEIP VICENTE BLASCO IBAÑEZ

Avda. Cortes Valencianas, S/N. 03205.- Elx (Alacant)

Tlf.- 966915140

Hace unos años, **nos marcamos un objetivo, que era conseguir tener un A.F.A. sin papel, objetivo cumplido.** Ahora seguimos con nuevos objetivos en la nueva era de la digitalización, **hemos dado un paso más y ya disponemos de una APP para tu móvil**, de esta manera tener toda la información de nuestra AFA y el cole en un click.

Mediante esta APP, os informaremos de todo lo relacionado con la Comunidad Educativa y os mandaremos avisos y/o alertas de las actividades que realicemos.

Para descargarla, solo tendrás que buscar en las tiendas de aplicaciones según tu versión del terminal:

- **ANDROID → Google Play → AFA BLASCO**
- **IoS → APP STORE → APP AMPAS y sigue AFA BLASCO**

Fa uns anys, **ens marquem un objectiu, que era aconseguir tindre un A.F.A. sense paper, objectiu complit.** Ara seguim amb nous objectius en la nova era de la digitalització, **hem fet un pas més i ja disposem d'una APP per al teu mòbil**, d'aquesta manera tindre tota la informació de la nostra AFA i el col·le en un clic.

Mitjançant aquesta APP, us informarem de tot el relacionat amb la Comunitat Educativa i us manarem avisos i/o alertes de les activitats que realitzem.

Per a descarregar-te-la, només hauràs de buscar a les botigues d'aplicacions segons la teua versió del terminal:

- **ANDROID → Google Play → AFA BLASCO**
- **IoS → APP STORE → APP AMPAS y sigueix AFA BLASCO**

Instálate la APP AFA BLASCO

Escanea el QR o busca en las tiendas de aplicaciones:

disponible en **AFA BLASCO**
Google play

disponible en **APP AMPAS Y SIGUE AFA BLASCO**
AppStore

www.appampas.com



A.F.A. CEIP VICENTE BLASCO IBAÑEZ

Avda. Cortes Valencianas, S/N. 03205.- Elx (Alacant)

Tlf.- 966915140 Email: apablasco@hotmail.com

Desde la A.F.A. queremos mejorar la comunicación con nuestros soci@s mediante las nuevas tecnologías. Como primer paso, vamos a crear varios grupos de difusión de Whatsapp para mantener la privacidad de los usuarios (**NO ES UN GRUPO WHATSAPP, ES UNA LISTA DE DIFUSIÓN**). Para poder recibir los mensajes es necesario:

1. Nos paséis vuestros datos para incluirlos en nuestra Base de Datos.
2. Recibiréis un mensaje whatsapp individual desde nuestro teléfono que deberéis añadir en vuestra **LISTA DE CONTACTOS**:
3. Pasos para rellenar el formulario:

Número	Nombre y apellido/s del alumno/as	Curso 2023/24
1		
2		
3		

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR 1

Nombre Completo			
Teléfono de contacto		Email:	

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR 2

Nombre Completo			
Teléfono de contacto		Email:	

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, A.F.A. C.E.I.P. Vicente Blasco Ibañez solicita su consentimiento expreso para que la misma pueda mantener comunicaciones con usted mediante la aplicación de mensajería instantánea Whatsapp y proceder a su inclusión en un grupo creado dentro de la misma a efectos de mejorar la comunicación con sus soci@s.

Le informamos de que en cualquier momento puede retirar este consentimiento y ejercer en su caso, los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento de sus datos, o formular reclamaciones ante la Autoridad de Control. Dichas acciones podrán ejercerse enviando la solicitud por correo electrónico a apablasco@hotmail.com.

SI NO **AUTORIZO** y entiendo la utilización de mi número de teléfono para el envío de comunicaciones por vía whatsapp en los términos establecidos en el presente documento.

Fecha:

Firma: