



MATRÍCULA CURSO 2025-26

Para formalizar la matrícula será necesario presentar:

- 1.- Fotocopia tarjeta SIP (Seguridad Social), o similar, donde el alumno/a figure como beneficiario.**
- 3.- En Infantil de 3, 4 y 5 años, 8 fotos tamaño carnet.**
- 4. Fotocopia libro de familia o en su defecto una certificación de la inscripción de nacimiento librada por el registro civil.**
- 5. Fotocopia del NIF, NIE, pasaporte o permiso de residencia de los padres/ madres o tutores.**
- 6. Certificado de empadronamiento o fotocopia del recibo de agua, luz o teléfono en el que el titular sea el padre, madre o tutor/a , o contrato de alquiler.**
- 7.- Cuando se trate de alumnos procedentes de otros centros escolares, certificación de baja del Centro anterior, certificado de promoción y registro de participación en el banco de libros (de 3º a 6º de primaria).**
- 8. Deberán cumplimentar, además:**
 - Documento elección entre RELIGIÓN o ATENCIÓN EDUCATIVA.**
 - Autorización de imágenes.**
 - Datos de contacto y de recogida.**
 - Impreso de inscripción al comedor escolar en caso de querer ser usuario de este.**
 - Solicitud de ayuda de comedor escolar para el curso 2025-2026**

En caso de que en la solicitud de admisión se haya marcado la casilla de existencia de no convivencia de los progenitores, sin que haya limitación de la patria potestad, se deberá aportar la firma y consignar los datos del padre, madre, tutor o tutora diferente de la persona que formuló la solicitud de plaza.



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ
CEIP CIUDAD DE BOLONIA
46018141@edu.gva.es
C/ Torrent 35 Tel.: 961205735/Fax: 961205736
46014 VALENCIA

FICHA DEL ALUMNO/A

CURSO:

- * NOMBRE Y APELLIDOS:.....
- * FECHA DE NACIMIENTO:.....
- * NOMBRE DE LA MADRE:.....
- * NOMBRE DEL PADRE:.....
- * DIRECCIÓN:.....
- * TELÉFONOS DE CONTACTO:

Madre		
Padre		
Tf fijo casa		
Abuelos		
Otros		

- * CORREO ELECTRÓNICO:
- * OBSERVACIONES:(alergias, enfermedades crónicas...)
- * INFORMACIÓN relevante sobre familias separadas (sentencias, recogida del/la alumno/a, acuerdos...)

Rellenar en el caso de venir a recoger al alumno/a al colegio.

Dº padre/madre

del alumno/a.....

Autorizo a las siguientes personas a que recojan a mi hijo/a

Nombre: DNI:

Nombre: DNI:

Nombre: DNI:

Firmado:

Rellenar en el caso que dejéis a vuestros hijos/as, que vayan solos/as a casa.

Doy consentimiento que mi hijo/a salga solo/a del colegio para regresar a casa después del horario escolar.

Todos los días.

Nunca

Solamente los siguientes días.

Firmado:



Autorización para la publicación de imágenes de los alumn@s por el CEIP Ciudad de Bolonia

D./Dña _____ con DNI/NIE _____
representante legal del alumno/a _____

Autorizo

No autorizo

al CEIP Ciudad de Bolonia a un uso pedagógico de las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente y publicadas en:

- La página web del centro
- Telegram
- Tablones de anuncios del centro

En _____ a _____ de _____

Firmado (padre, madre, tutor/a legal)

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios didácticos al alcance de la comunidad escolar existe la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestros hijos/as durante la realización de las actividades escolares.

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la dirección de este centro pide el consentimiento a los progenitores o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter pedagógico se pueden realizar a los niños/as del centro, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el colegio y fuera del mismo en actividades extraescolares.

Su decisión sobre la autorización o no para la publicación de imágenes del colegio se entenderá vigente en tanto no se manifieste lo contrario, algo que se podrá comunicar en cualquier momento del curso.

CEIP CIUDAD DE BOLONIA
C/ TORRENT, 35 46014
TEL.961205735
46018141@edu.gva.es



D./Dña _____ con DNI/NIE _____

representante legal del alumno/a _____,

manifiesto que:

Se me ha informado por parte del centro educativo CEIP CIUDAD DE BOLONIA que:

1. Las imágenes, copia de las cuales se puede hacer entrega a lo largo del curso, se han recogido en actividades que forman parte del proceso educativo que la Ley Orgánica de Educación atribuye al centro y a los maestros.
2. Estas imágenes se consideran datos de carácter personal, por lo cual se les aplica su normativa.
3. Únicamente puedo utilizarlas para finalidades exclusivamente personales o domésticas.
4. Queda prohibida la publicación de imágenes en las cuales aparecen otros alumnos o mestros en Internet, redes sociales o entornos abiertos o con acceso a gran número de usuarios sin el consentimiento de los afectados y que pueden prestar este consentimiento los padres, madres o tutores.
5. Al firmar este compromiso asumo la responsabilidad de su incumplimiento.

Y en prueba tanto de la recepción de las imágenes como de haber leído y entendido la información facilitada, firmo el presente documento en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento.

Nombre y apellidos:

DNI:

Firma:



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'EDUCACIÓ
CEIP CIUDAD DE BOLONIA
46018141@ edu.gva.es
C/ Torrent 35 Tel.: 961205735/Fax: 961205736
46014 VALENCIA

Don/Dña: _____, padre, madre ,

tutor/a del **alumno/a** _____

Deseo que mi hijo/a, reciba la enseñanza de:

- **RELIGIÓN:**

- **ATENCIÓN EDUCATIVA:**

Valencia a ___, de _____ de _____

Firma del parente, madre o tutor/a

HOJA DE INSCRIPCIÓN AL COMEDOR ESCOLAR

NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

CURSO: _____

Teléfonos de contacto:

- Madre: _____

- Padre: _____

- Otros: _____ (especificar).

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA (*el pago del comedor escolar siempre se hará mediante recibo domiciliado a mes vencido*)

USO DEL COMEDOR ESCOLAR PREVISTO (*marcar con una X*):

Eventual (días sueltos esporádicos)

Fijo:

De lunes a viernes

Otros (especificar): _____

¿HARÁ USO DEL COMEDOR ESCOLAR EN LOS MESES DE SEPTIEMBRE Y JUNIO?

¿TIENE ALGUNA ALERGIA/INTOLERANCIA? (En caso afirmativo, aportar copia del informe médico en secretaría).
