

DOCUMENTACIÓN DE MATRÍCULA

A continuación se detallan los documentos que son necesarios para la formalización de matrícula.

Sin esta documentación no se podrá formalizar la matrícula y realizarse la escolarización.

NO SE REALIZARÁN FOTOCOPIAS EN EL CENTRO

DOCUMENTOS CARPETA MATRÍCULA	SI	NO
BAJA Y/O CERTIFICADO DE TRASLADO DEL COLEGIO DE PROCEDENCIA		
Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE PADRE		
Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE MADRE		
Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE DEL ALUMNO/A		
INFORME DE SALUD DEL ESCOLAR		
Fotocopia libro familia o certificado de nacimiento		
FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA DEL ALUMNO/A		
4 Fotografías (tamaño carnet)		
Certificado empadronamiento		
En caso de separación, los papeles de custodia legal.		

- En secretaria se les informará de todos los aspectos relativos al centro en este horario.
- Las matrículas se realizarán en LA SECRETARÍA del centro en el horario expuesto en el tablón de anuncios.
- Es conveniente se concierte una cita la primera o segunda semana del curso con el tutor/a del alumno/a los jueves de 14 a 15 horas.

Gracias por su colaboración. Un saludo.
El equipo directivo

AUTORIZACIÓN SALIDA

Esta autorización se quedará en la secretaría del centro. El tutor/a o el equipo directivo podrán solicitar a las personas autorizadas que muestren algún tipo de documentación para verificar la identidad de dicha persona.

Yo
D./Dña. _____ con

D.N.I. _____ madre, padre del

alumno/a _____

del curso _____ del colegio Amanecer de Torreveje autorizo:

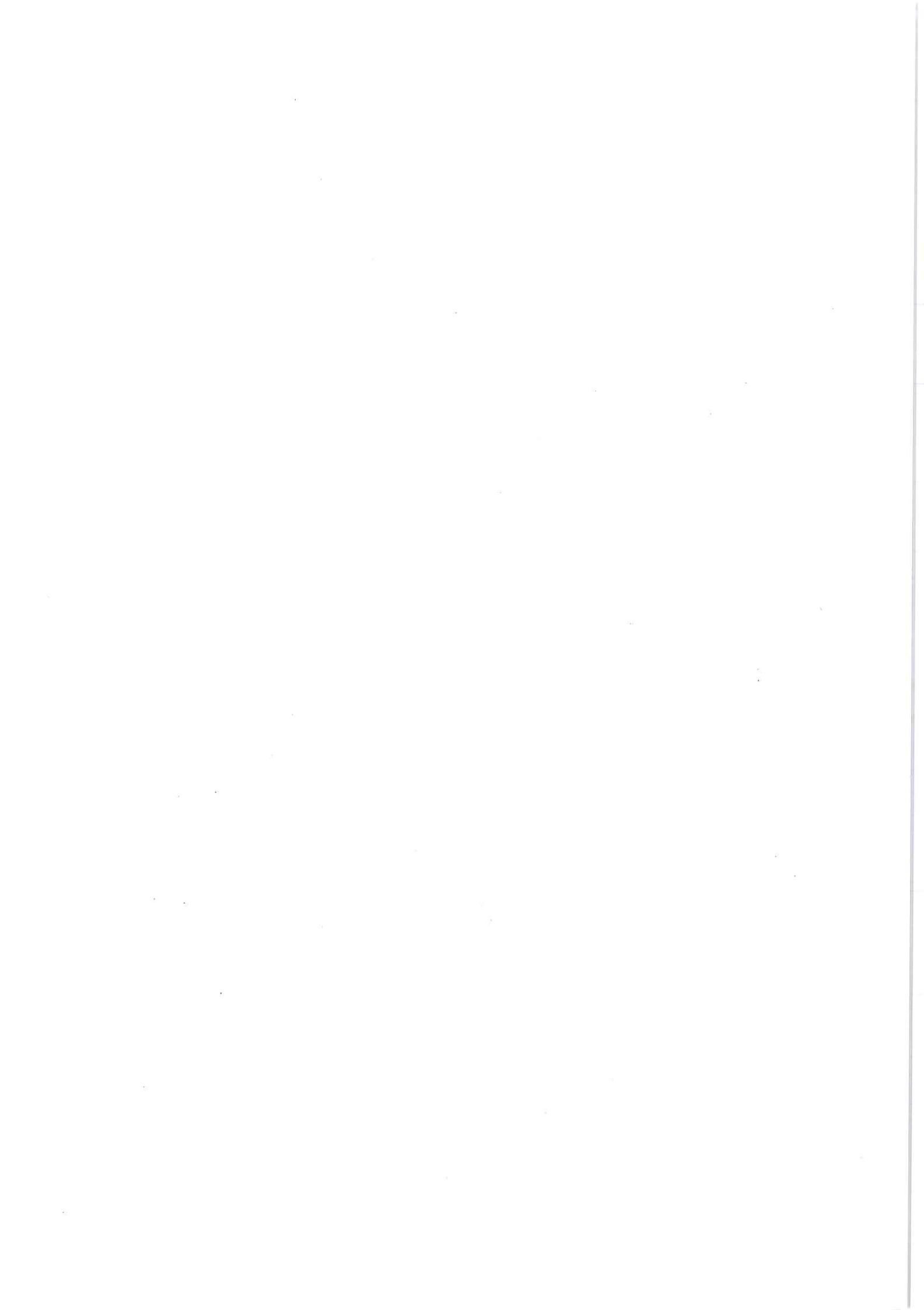
Relación con el alumno/a (abuelos, vecino, amigo, tío...)	D./Dña (PONER NOMBRE Y APELLIDOS):

A recoger a mi hijo/a durante las horas de salida del colegio o en cualquier otra situación en la que el niño deba salir del centro:

En Torreveje , a _____ de _____ del _____

Sello del centro

Firma del padre/madre o tutor



RELIGIÓN / VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

Según la legislación vigente, los padres y madres de alumnos/as pueden elegir que sus hijos/as reciban clases de religión Católica o queden exentos de dichas clases. En el caso de solicitar la exención, el alumno/a asistirá a valores sociales y cívicos que son unas actividades alternativas a la religión reguladas por el Decreto 38/2008, de 28 de marzo, por la que se establece el Currículo de 2º ciclo de Educación infantil y el Decreto 108/2014, de 4 de julio por el que se establece el Currículo de Educación Primaria.

Los padres o madres que han elegido una opción para sus hijos/as al comenzar un curso no podrán cambiarla durante el mismo. Si, por alguna causa, desean cambiar deberán hacerlo a principio del curso siguiente, siendo el plazo para solicitar dicho cambio hasta el 30 de Septiembre, en horario de secretaría. Si llegada esa fecha no han pasado por Secretaría para firmar la solicitud, se entenderá que continúan con la opción elegida el curso anterior.

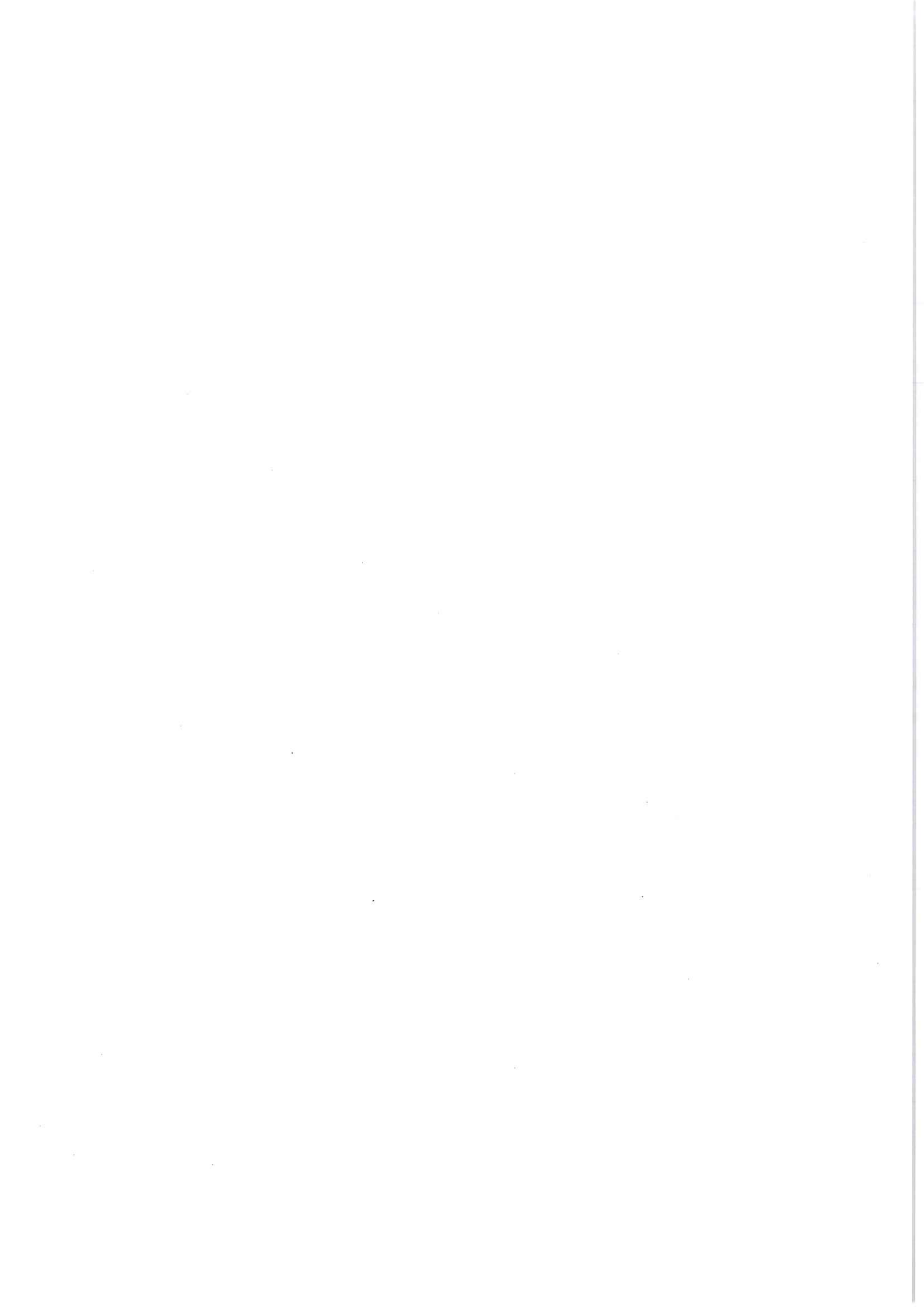
Teniendo en cuenta todo ello, se ruega cumplimenten la siguiente solicitud expresando lo que desean para sus hijos/as, y se la devuelvan al tutor/a.

D./ Dña.:

con D.N.I. , N.I.E. o pasaporte: padre, madre, tutor/a del alumno/a:

Deseo que mi hijo/a reciba clases de:

NIVEL	CURSO	RELIGIÓN CATÓLICA	VALORES SOCIALES	FECHA	FIRMA
Infantil 3 años					
Infantil 4 años					
Infantil 5 años					
1º Primaria					
2º Primaria					
3º Primaria					
4º Primaria					
5º Primaria					
6º Primaria					



FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA. NIA:

1^{er} APELLIDO: _____ 2^o APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

TIPO DE DOCUMENTO: _____ Nº DOCUMENTO: _____ SEXO: H M
NIF, NIE, PASAPORTE

Nº SIP: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO): _____ PAÍS: _____

TIPO DE VÍA: _____ DIRECCIÓN: _____ Nº: _____ ESC: _____ PISO: _____ PTA: _____
CALLE, AVENIDA, URBANIZACIÓN....

C.P.: _____

TELÉFONOS:

Padre:	Madre:	Casa:
Trabajo:		

Correo electrónico Principal: _____

Correo electrónico Secundario: _____

PADRE:

1^{er} APELLIDO: _____ 2^o APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____
(NIF, NIE, PASAPORTE)

Nº DOCUMENTO: _____ PROFESIÓN: _____

MADRE:

1^{er} APELLIDO: _____ 2^o APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____
(NIF, NIE, PASAPORTE)

Nº DOCUMENTO: _____ PROFESIÓN: _____

Nº DE HERMANOS(total): _____ EN EL CENTRO: _____ LUGAR QUE OCUPA: _____

¿DESEA LA ENSEÑANZA DEL VALENCIANO? SI NO ADJUNTAR SOLICITUD EXENCIÓN

¿DESEA LA ENSEÑANZA DE LA RELIGION CATÓLICA? SI NO

CARACTERÍSTICAS FAMILIARES :

- Padres separados: SI NO
- ¿QUIÉN TIENE LA CUSTODIA? Padre Madre Otro familiar
- Aportan documentación: SI NO

Recibida matrícula y documentación en Torreveja.		
Fecha	Firma padre/madre/tutor	Sello y firma Secretaria

CUESTIONARIO SALUD

APELLIDOS:	NOMBRE:
CURSO:	FECHA DE NACIMIENTO:

La Educación Física supone un esfuerzo físico a realizar. Por ello, este cuestionario tiene como finalidad conocer lo más aproximadamente el estado físico de su hijo/a a fin de evitar en lo posible los accidentes que pudieran ocurrir por el desconocimiento de algún tipo de enfermedad o problema.

Por ello, le solicitamos nos ayuden a tener un buen conocimiento rellenando el cuestionario que le proponemos. Este cuestionario será absolutamente confidencial.

Rodee la respuesta que considere verdadera, y en caso de respuesta afirmativa, explíquela lo más detalladamente posible.

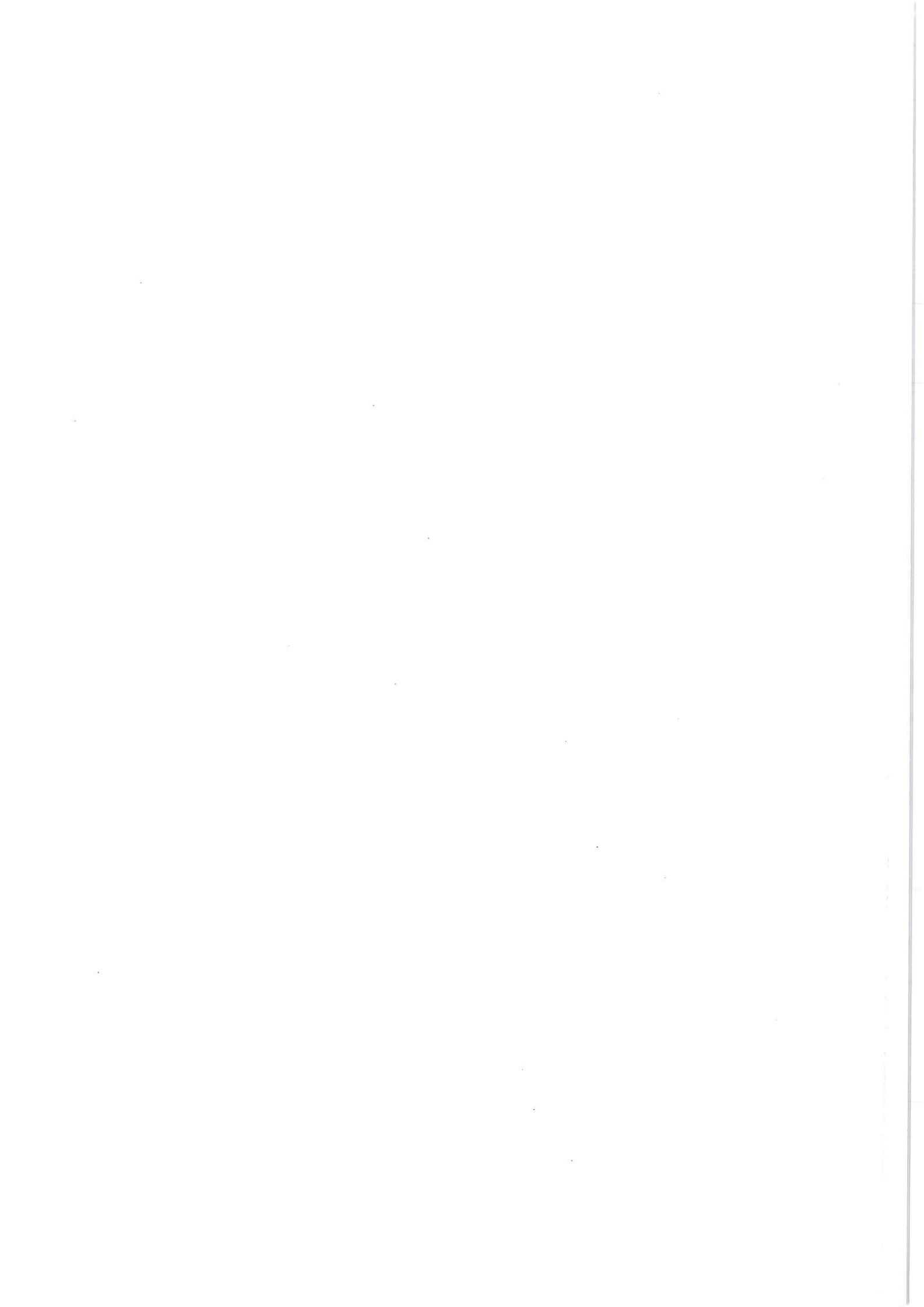
¿Tiene su hijo/a problemas cardiovasculares? (Soplos, Anemia, Taquicardia, etc.)	SÍ	NO
¿Tiene algún tipo de problema respiratorio? (Asma, Alergia, Tos frecuente, etc.)	SÍ	NO
¿Manifiesta algún problema de huesos y/o articulaciones? (Reuma, Artritis, etc.)	SÍ	NO
¿Padece alguna alteración de la columna vertebral? (Escoliosis, Cifosis, Lordosis, etc.)	SÍ	NO
¿Padece algún problema de tipo nervioso? (Epilepsia, Jaquecas, etc.)	SÍ	NO
¿Tiene algún problema visual y/o auditivo? (Miopía, Astigmatismo, Sordera, etc.)	SÍ	NO
¿Padece alguna deformación en los pies? (Pies planos, Cabos, etc.)	SÍ	NO
Cualquier trastorno o problema que usted crea conveniente debamos tener presente	SÍ	NO

Explicar en caso afirmativo:

Firmado

D./Dña _____

Como padre, madre o tutor/a del alumno/a



DERECHO A LA PROPIA IMAGEN

Con arreglo a lo previsto en la normativa general sobre protección de datos y el derecho a la propia imagen reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución, regulado por la Ley 1/1982 de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal, familiar, y a la propia imagen, los padres/madres/tutores legales AUTORIZAN o NO la utilización del nombre o la imagen del alumno/a en la divulgación de actividades escolares (fotos, vídeos, ...) al equipo directivo de este Centro.

Don/D^a. _____

con DNI/NIE/PASAPORTE: _____

Madres/padre/tutor-a legal del ALUMNO/A _____

del curso _____

(Marque lo que desea)

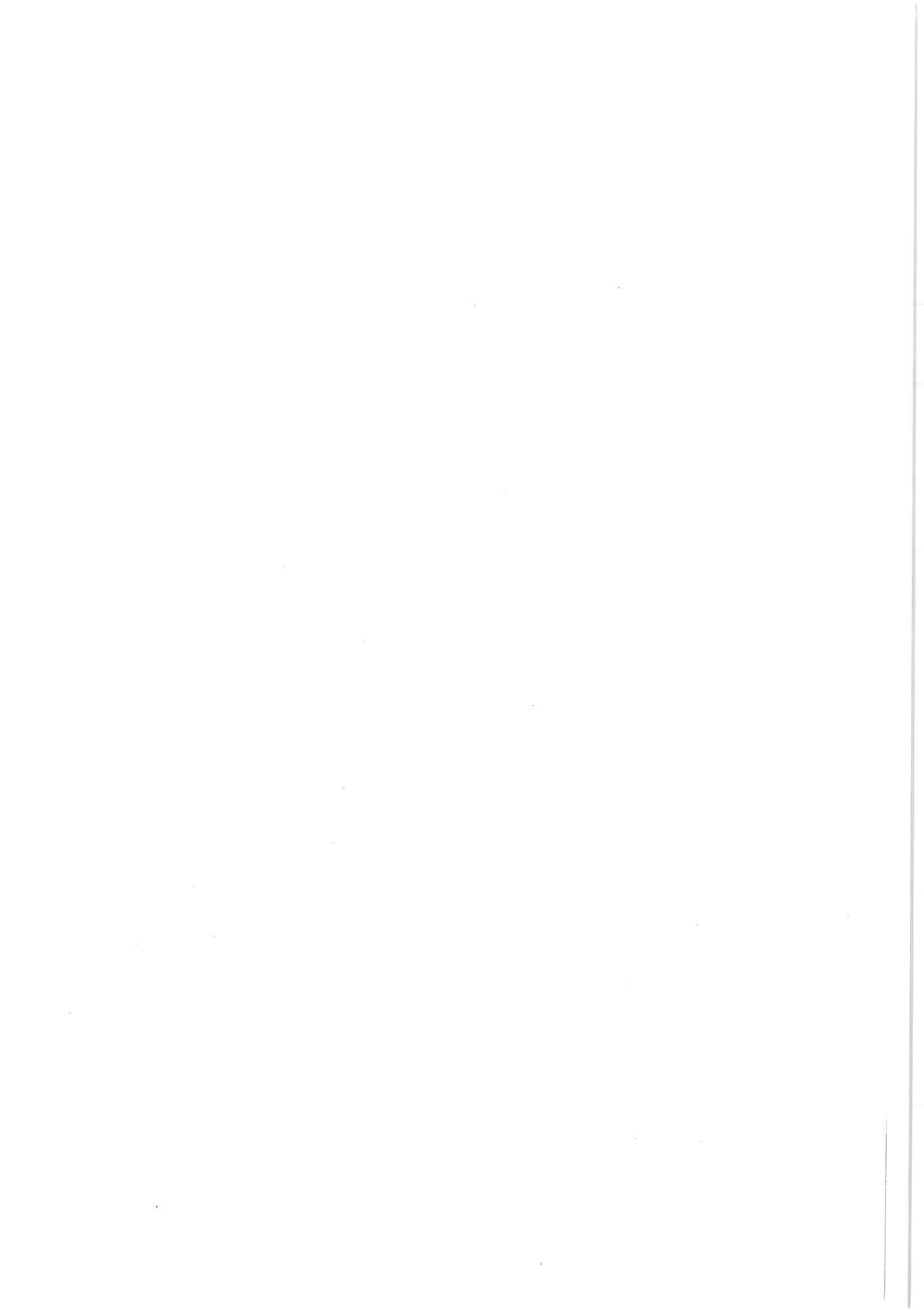
SÍ AUTORIZA


NO AUTORIZA

A la utilización de la imagen y/o nombre de su hijo/a.

En Torreveja, a _____ de _____ de 20____


Firma autorizada



 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR CURS 2022-2023 SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2022-2023	ANNEX ANEXO
TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA		
<input type="checkbox"/> Ajuda individual de transport / Ayuda individual de transporte <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu / Transporte colectivo <input type="checkbox"/> Autorització transport col·lectiu / Autorización transporte colectivo		
TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD		
<input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario		
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 / CODIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD
És el seu centre d'adscripció? / ¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Té resolució d'escolarització de la DT d'Educació? / ¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
És resident en nucli de població/disseminat? / ¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACION/DISEMINADO? <input type="checkbox"/> DENOMINAT: <input type="checkbox"/> DENOMINADO: Adjunta Annex III / ¿ADJUNTA ANEXO III? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
ADREÇA / DOMICILIO		DN/INE/PASSAPORT / DNI/INE/PASAPORTE
CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TÈLFON / TELÈFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
SEXE / SEXO	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR / N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	COM.A / COMO
<input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer		<input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a
DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE		
DADES ALUMNEIA 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 ALUMNEIA 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 ALUMNEIA 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 ALUMNEIA 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
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.		
<input type="checkbox"/> M'oposo 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		

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ I EXEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
 DIN - A4
 IA - 18598 - 01 - E

ANNEX ANEXO I	SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR	 GENERALITAT VALENCIANA
	SOLICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR CURSO 2022-2023	

PROTECCIÓN DE DADES

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. 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 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 que s'ha exposat.

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través de este document i, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos automatizada, así como a 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.

El termini màxim per a publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publiqui la resolució corresponent, serà desestimat de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcorre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimación de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

SOL·LICITUD

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'apartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.

_____ d _____ de _____

Persona sol·licitant / Persona sol·licitante

Tutora

Signatura:


Signatura:

REGISTRE DENITRADA

FECHA DENITRADA EN ORGAN COMPEENTE

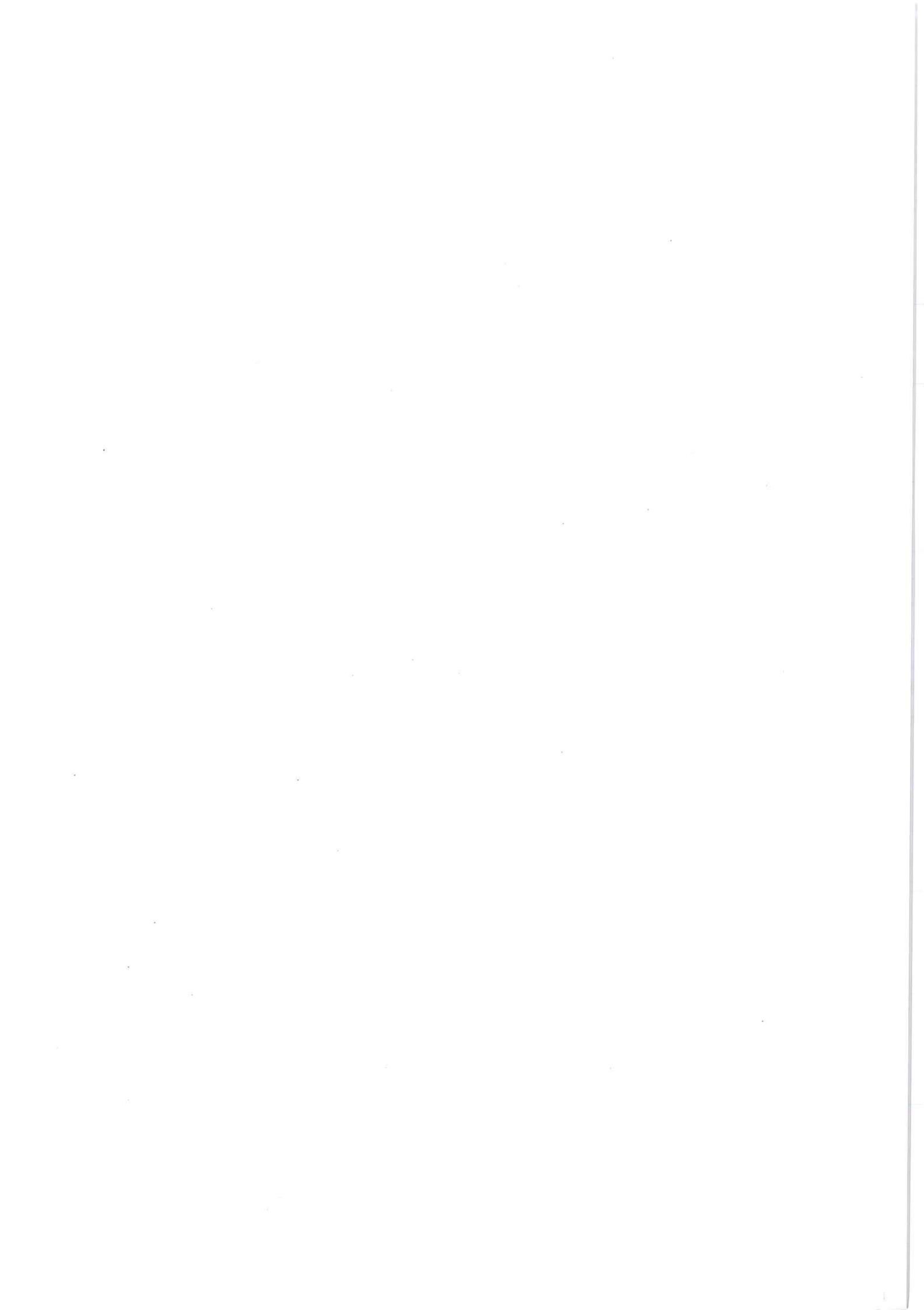
10/05/22


CHAP - IAC DIN - A4 VA - 10590 - 02 - E

 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD DE MENJADOR ESCOLAR CURS 2022-2023 SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2022-2023		ANNEX ANEXO 1
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 / CODIGO CENTRO 03017023		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN CEIP AMANEGER		LOCALITAT / LOCALIDAD TORREVIEJA
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
				DN/NIE/PASSAPORT DN/NIE/PASAPORTE
ADREÇA / DOMICILIO			LOCALITAT / LOCALIDAD	
CP	PROVINCIA / PROVINCIA	TELEFON / TELEFONO	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
				DN/NIE/PASSAPORT DN/NIE/PASAPORTE
TELEFON / TELEFONO	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 ALUMNEIA 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 ALUMNEIA 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 ALUMNEIA 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 ALUMNEIA 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				
<input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario				

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
 DIN - A4
 IA - 180491 - 01 - E



 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE MENJADOR ESCOLAR CURS 2022-2023	ANNEX ANEXO
	SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2022-2023	

SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas <input type="checkbox"/> Família víctima de violència gènere / Familia víctima de violencia género <input type="checkbox"/> Família víctima de terrorisme / Familia víctima de terrorismo <input type="checkbox"/> Alumnat d'educació especial / Alumnado de educación especial <input type="checkbox"/> Alumnat en situació d'acolliment familiar o residencial / Alumnado en situación de acogimiento familiar o residencial <input type="checkbox"/> Membre de família acollidora / Miembro de familia acogedora <input type="checkbox"/> Alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió / Alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión <input type="checkbox"/> Resident en nucli de població / diseminat denominat (*): / Residente en núcleo de población / diseminado denominado (*):	Circumstàncies sociofamiliars / Circunstancias sociofamiliares <input type="checkbox"/> Grau discapacitat legalment reconegut (=> 33 %) / Grado discapacidad legalmente reconocido (=> 33 %) <input type="checkbox"/> Família monoparental / Familia monoparental <input type="checkbox"/> Família nombrosa / Familia numerosa <input type="checkbox"/> Pare, mare o tutor legal alcohòlic, toxicòman o reclus / Padre, madre o tutor legal alcohólico, toxicómano o recluso <input type="checkbox"/> Persona refugiada <input type="checkbox"/> Orfe absolut / Huérfano absoluto <input type="checkbox"/> Pare, mare o tutor legal en l'atur sense prestació ni subsidi / Padre, madre o tutor legal en paro sin prestación ni subsidio <input type="checkbox"/> Alumnat d'un centre d'acció educativa singular / Alumnado de un centro de acción educativa singular <input type="checkbox"/> Informe serveis socials / Informe servicios sociales
---	--

(*) Obligatori adjuntar annex III / Obligatorio adjuntar anexo III

CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓN) / 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)

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'alorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercir 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 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 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 de 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.

El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publiqui la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 30/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, sense perjudici de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 30/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

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 _____

Persona sol·licitant 1 / Persona solicitante 1 Persona sol·licitant 2 / Persona solicitante 2

Signatura: _____ Signatura: _____
Firma: _____ Firma: _____

Tutor/a Tutor/a

Signatura: _____ Signatura: _____
Firma: _____ Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

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

10/05/22

112) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 180491 - 02 - E



GENERALITAT
VALENCIANA

SOL·LICITUD DE TRANSPORT ESCOLAR
CURS 2023-2024

ANNEX
ANEXC

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR
CURSO 2023-2024

A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA
TIPO DE TRANSPORTE QUE SOLICITA

- Ajuda individual de transport / *Ayuda individual de transporte* Transport col·lectiu / *Transporte colectivo* Autorització transport col·lectiu / *Autorización transporte colectivo*

B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

- Ordinari / *Ordinario* Extraordinari / *Extraordinario*

C 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*

ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ? / *¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?* SÍ NO TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ? / *¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?* SÍ NO

ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISEMINAT? / *¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?* DENOMINAT: / *DENOMINADO:* _____

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

PRIMER COGNOM / *PRIMER APELLIDO* SEGON COGNOM / *SEGUNDO APELLIDO* NOM / *NOMBRE* DN/NIE/PASSAPORT / *DN/NIE/PASAPORTE*

ADREÇA / *DOMICILIO* LOCALITAT / *LOCALIDAD*

CP PROVÍNCIA / *PROVINCIA* TELEFON / *TELÉFONO* CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO*

SEXE / *SEXO* NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR / *N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR* COM A / *COMO*

Home / *Hombre* Dona / *Mujer* Pare / *Padre* Mare / *Madre* Tutor/a

E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE

DADES ALUMNEIA 1 / *DATOS ALUMNO/A 1*
PRIMER COGNOM / *PRIMER APELLIDO* SEGON COGNOM / *SEGUNDO APELLIDO* NOM / *NOMBRE*

NIA DATA DE NAIXEMENT / *FECHA DE NACIMIENTO* SEXE / *SEXO*

Home / *Hombre* Dona / *Mujer*

DADES ALUMNEIA 2 / *DATOS ALUMNO/A 2*
PRIMER COGNOM / *PRIMER APELLIDO* SEGON COGNOM / *SEGUNDO APELLIDO* NOM / *NOMBRE*

NIA DATA DE NAIXEMENT / *FECHA DE NACIMIENTO* SEXE / *SEXO*

Home / *Hombre* Dona / *Mujer*

DADES ALUMNEIA 3 / *DATOS ALUMNO/A 3*
PRIMER COGNOM / *PRIMER APELLIDO* SEGON COGNOM / *SEGUNDO APELLIDO* NOM / *NOMBRE*

NIA DATA DE NAIXEMENT / *FECHA DE NACIMIENTO* SEXE / *SEXO*

Home / *Hombre* Dona / *Mujer*

DADES ALUMNEIA 4 / *DATOS ALUMNO/A 4*
PRIMER COGNOM / *PRIMER APELLIDO* SEGON COGNOM / *SEGUNDO APELLIDO* NOM / *NOMBRE*

NIA DATA DE NAIXEMENT / *FECHA DE NACIMIENTO* SEXE / *SEXO*

Home / *Hombre* Dona / *Mujer*

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'oposo 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*

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 1859D - 01 - E

22/05/23

G PROTECCIÓ DE DADDS
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 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 s'ha 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 pueda ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como a 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.

H SOL·LICITUD
SOLICITUD

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'apartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito el tipo de transporte indicado en el apartado A y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____ d _____ de _____

Persona sol·licitant / Persona solicitante

Tutor/a

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 18598 - 02 - E

22/05/23

**A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a complir 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 Home Dona Pare Mare Tutor/a
Hombre Mujer Padre Madre

NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR
N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR

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 COM A / COMO
Home Dona Pare Mare Tutor/a Cònjuge
Hombre Mujer Padre Madre Cónyuge

**C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**

DADES ALUMNEIA 1 / DATOS ALUMNO/A 1

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

NIA DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO SEXE / SEXO
Home Dona
Hombre Mujer

DADES ALUMNEIA 2 / DATOS ALUMNO/A 2

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

NIA DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO SEXE / SEXO
Home Dona
Hombre Mujer

DADES ALUMNEIA 3 / DATOS ALUMNO/A 3

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

NIA DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO SEXE / SEXO
Home Dona
Hombre Mujer

DADES ALUMNEIA 4 / DATOS ALUMNO/A 4

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

NIA DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO SEXE / SEXO
Home Dona
Hombre Mujer

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

Ordinari / Ordinario Extraordinari / Extraordinario

COPIA PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 180491 - 01 - E



E SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

- Family victim of gender violence, terrorism, special education, etc.

Circumstàncies sociofamiliars / Circunstancias sociofamiliares

- Legal disability, single-parent family, large family, etc.

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 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...

- I oppose to the obtaining of data, I oppose to the obtaining of data by AEAT, I oppose to the obtaining of data collected through the PAI...

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...

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...

H SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licite l'ajuda i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.

Persones sol·licitants: Persona sol·licitant 1 / Persona solicitante 1, Persona sol·licitant 2 / Persona solicitante 2

Signatura: Tutor/a

Signatura: Tutor/a

Signatura: Tutor/a

REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT / FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 180491 - 02 - E



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 <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombres <input type="checkbox"/> Mujeres
COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a		

C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA

DADES ALUMNEIA 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"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombres <input type="checkbox"/> Mujeres
DADES ALUMNEIA 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"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombres <input type="checkbox"/> Mujeres
DADES ALUMNEIA 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"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombres <input type="checkbox"/> Mujeres

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

- 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 órgano 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.
- 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.

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 180569 - 01 - E



7 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 exercir 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 ejercer 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 ÒRGANO COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 180569 - 02 - E

A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

QUI SUBSCRIBIU / QUIEN SUSCRIBE

(mare, pare, tutor/a legal, alumnat major d'edat / madre, padre, tutor/a legal, aluminado mayor de edad)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/NIE-PASSAPORT/PASAPORTE	CORREU @ / CORREO @
---------------------	--------------	-----------------------------	---------------------

ALUMNE / ALUMNA - ALUMNO / ALUMNA

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA
DOMICILI (CARRER, PLAÇA O ALTRA; NÚMERO; PORTA) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA U OTRA; NÚMERO; PUERTA)		
TELÈFON / TELÉFONO	CODI POSTAL / CODIGO POSTAL	LOCALITAT / LOCALIDAD
CENTRE ON ESTUDIA / CENTRO DONDE ESTUDIA		LOCALITAT DEL CENTRE / LOCALIDAD DEL CENTRO
ETAPA I NIVELL QUE CURSA L'ALUMNE-A I ETAPA Y NIVEL QUE CURSA EL ALUMNO-A		CURS ACADEMIC / CURSO ACADEMICO 20__ - 20__

B SOL·LICITUD (marqueu amb una creu el que corresponga)
SOLICITUD (marque con una cruz lo que corresponda)

SUPÒSIT PEL QUAL SE SOL·LICITA L'EXEMPCIÓ
SUPUESTO POR EL QUE SE SOLICITA LA EXENCIÓN

DOCUMENTACIÓ REQUERIDA / DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- a) Alumnat que es matricula en un centre ubicat en un municipi de l'article 35 de la Llei 4/1983 i que acredita residència temporal a la Comunitat Valenciana (RT).
a) Alumnado que se matricula en un centro ubicado en un municipio del artículo 35 de la Ley 4/1983 y que acredita residencia temporal en la Comunidad Valenciana (RT).
- b) Alumnat que resideix i es matricula en un centre ubicat en un municipi de l'article 36 de la Llei 4/1983.
b) Alumnado que reside y se matricula en un centro ubicado en un municipio del artículo 36 la Ley 4/1983.
- c) Alumnat nouvingut que s'escolaritza per primera vegada en un centre ubicat a la Comunitat Valenciana en 1r o 2n de Batxillerat (AN) i que no haja cursat mai Valencià o equivalent.
c) Alumnado recién llegado que se escolariza por primera vez en un centro ubicado en la Comunidad Valenciana matriculado en 1º o 2º de Bachillerato (AN) i que no haya cursado nunca Valenciano o equivalente.

- Supòsits a), b) i c): Còpia autèntica del DNI (passaport o NIE) de qui subscriu i de l'alumne/a, si el centre educatiu no disposa d'aquest document.
Supuestos a), b) y c): Copia auténtica del DNI (pasaporte o NIE) de quien suscribe y del alumno/a, si el centro educativo no dispone de este documento.
- Supòsits a) i c): Fotocòpia de l'expedient acadèmic de primària i secundària.
Supuestos a) y c): Fotocopia del expediente académico de primaria y secundaria.
- Supòsit a): Còpia del contracte de treball de la mare, el pare o tutor/a legal de l'alumne/a, o d'aquesta mateixa si és major d'edat, on conste la data de finalització.
Supuesto a) Copia del contrato de trabajo de la madre, el padre o tutor/a legal del alumno/a, o de este/a mismo/a si es mayor de edad, donde conste la fecha de finalización.
- Supòsit b): En el cas de no coincidència de les dades domiciliàries del DNI o NIE, certificat d'empadronament on apareguen tant qui subscriu com l'alumne o alumna.
Supuesto b): En el caso de no coincidencia de los datos domiciliarios del DNI o NIE, certificado de empadronamiento donde aparezcan tanto quien suscribe como el alumno o alumna.

DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT / DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

L'exempció pot ajornar o impedir la consecució dels objectius d'una educació plurilingüe plena i l'assoliment dels objectius curriculars de totes les llengües i pot posar en desavantatge l'alumnat per afrontar les exigències i els reptes de la societat valenciana en un futur immediat. Per tant, declare que he sigut informat/ada de forma suficient i clara sobre les repercussions de l'exempció pel que fa a la formació de l'alumne/a i que conec i entenc les condicions de l'exempció pel que fa a assistència a classe i avaluació.

La exención puede aplazar o impedir la consecución de los objetivos de una educación plurilingüe plena y el logro de los objetivos curriculares de todas las lenguas y puede poner en desventaja al alumnado para afrontar las exigencias y los retos de la sociedad valenciana en un futuro inmediato. Por lo tanto, declaro que he sido informado/ada de forma suficiente y clara sobre las repercusiones de la exención en cuanto a la formación del alumno/a y que conozco y entiendo las condiciones de la exención en cuanto a asistencia a clase y evaluación.

_____ de/d' _____ de 20__

Firma de qui subscriu:
Firma de quien suscribe:

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

AUTORIZACIÓN TRANSPORTE ESCOLAR

Por medio de la presente hago constar que yo, _____, madre/padre o tutor legal del con número de DNI, NIE o PASAPORTE _____, del alumno/a _____ (que inicia su escolarización en el ceip Amanecer en 2 años Educación Infantil), autorizo a que mi hijo/a pueda usar el transporte escolar del ceip Amanecer para ir al centro por las mañanas y volver a la parada de bus seleccionada por las tardes.

El alumno/a que viaja en el transporte escolar es menor. Por tanto, asumo toda responsabilidad ante cualquier suceso que pueda presentarse.

Firma madre/padre/tutor legal del alumno/a

CANAL INFORMATIVO TELEGRAM "CEIP AMANE CER"

En nuestra transición ecológica y de menor gasto de papel a partir de final curso 2022-2023 iniciamos un desarrollo total hacia las TICs. Potenciando telegram, Web centro e ITACA familias de tal forma que el objetivo final es no emitir circulares en papel.

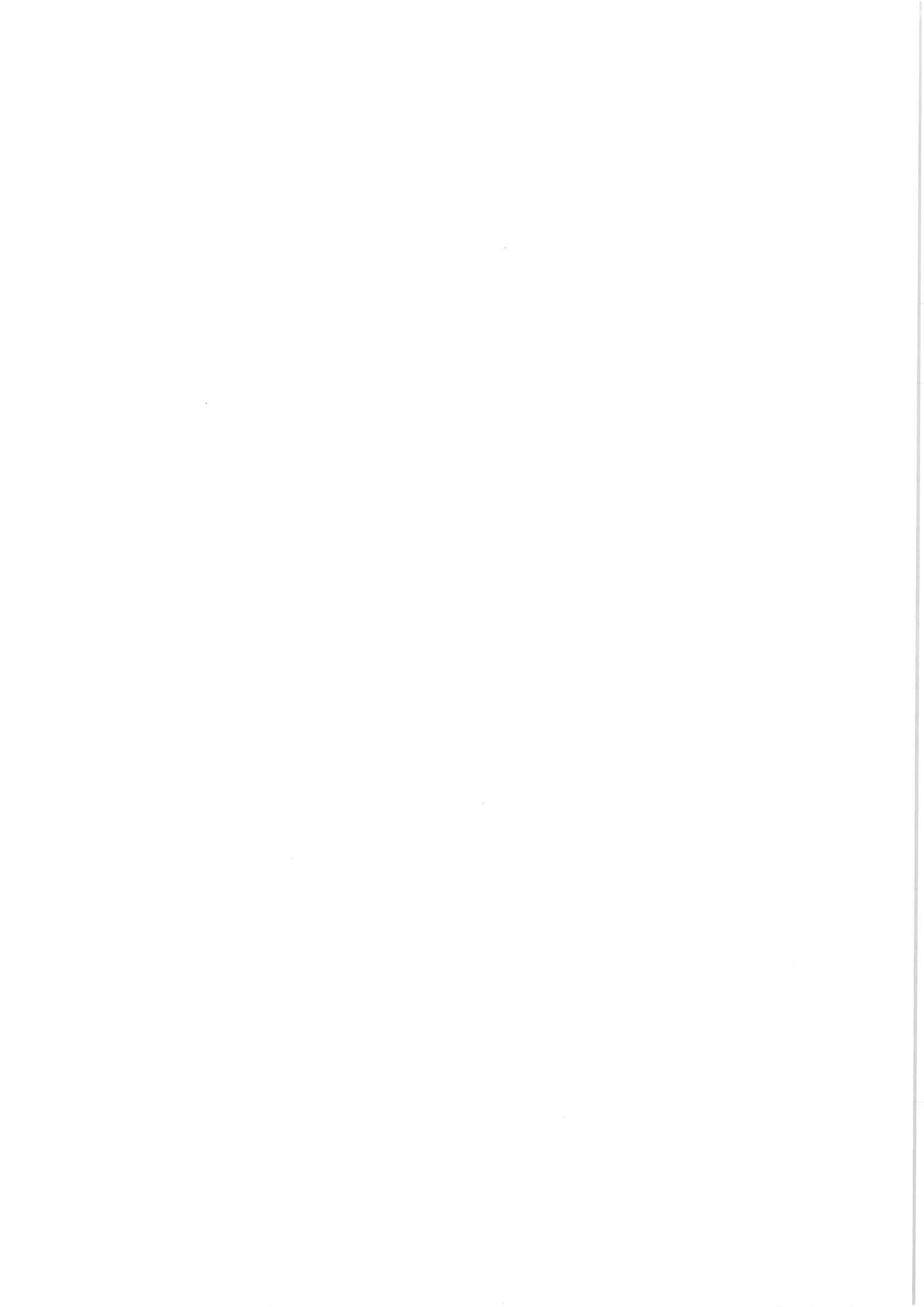
Se ha puesto en marcha el canal de Telegram del centro para poder lanzar noticias a través del móvil y que llegue al mayor número de personas posibles. Para ello debemos instatar telegram y tenemos que darle a buscar y teclear canal CEIPAMANE CER.

Es para todos los sectores educativos: padres, educadoras comedor, limpiadoras, etc.

Es una manera más ágil de llegar a todos. Lo publicado en web se publicará también en telegram a fin de que la información llegue a todos.



Código QR acceso a canal telegram CEIPAMANE CER



HOJA DE INSCRIPCIÓN DE COMEDOR ESCOLAR

Curso 20__/20__

ALUMN@:..... CURSO:.....

BUS:..... PARADA:..... MONITORA:.....

PADRE/MADRE/TUTOR/A:.....

D.N.I./PASAPORTE:.....

DIRECCIÓN:.....

DIRECCIÓN e-mail:.....

TELÉFONOS:.....

FECHA DE MATRICULACIÓN:

FECHA DE INCORPORACIÓN AL COMEDOR:

MI HIJ@ NO ES ALÉRGICO A NINGÚN ALIMENTO

MI HIJO ES ALÉRGICO A LOS SIGUIENTES ALIMENTOS:

(ES OBLIGATORIO ADJUNTAR CERTIFICADO MÉDICO):

ME COMPROMETO A:

- Efectuar los pagos ANTES DEL DÍA 1 DE CADA MES, SABIENDO QUE DE NO REALIZARLOS, MI HIJ@ SERÁ ENVIADO A CASA, SIN HACER USO DEL SERVICIO.
 - Conocer, respetar y hacer respetar a mi hij@ las normas del comedor escolar.
 - Que mi hijo respete las normas de higiene y aseo personal.
 - Tener mis teléfonos operativos durante el horario de comedor.
 - Justificar puntualmente las faltas de asistencia.
 - Conocer, respetar y cumplir el Reglamento de Comedor Escolar.
- o Quedo enterado de que en caso de incumplimiento de las normas, se dará de baja a mi hij@ en el servicio de comedor.
 - o Ratifico mi conformidad al firmar este documento y la autorización para que asista a comedor.

Firmado:.....

