



## FICHA DE MATRÍCULA/FITXA DE MATRÍCULA Fecha/Data:

### DATOS DEL-LA ALUMNO-A/DADES DEL-LA ALUMNE-A

Nombre y apellidos/Nom i cognoms:

Fecha de nacimiento/Data de naixement:

Lugar/Lloc:

Domicilio/Adreça:

**A rellenar por el centro/ A emplenar pel centre**

NIA:

### DATOS DE LOS PADRES O TUTORES/DADES DEL PARES O TUTORS

Nombre y apellidos del padre//madre.

Nom i cognoms del pare/mare:

DNI:

Tfno:

Correo electrónico/correu electrònic:

Nombre y apellidos de la madre/padre.

Nom i cognoms de la mare/pare:

DNI:

Tfno:

Correo electrónico/correu electrònic:

Otros teléfonos/Altres telèfons:

### DATOS GENERALES DEL-LA ALUMNO-A /DADES GENERALS DE L'ALUMNE-A

Curso en el que se matricula/Curs en el que es matricula:

Centro de procedencia/Centre de procedencia:

Opción curricular/Opció curricular:

Religión/Religió

Valores sociales y cívicos/Valors socials i cívics

Atención educativa/Atenció Educativa

Autorización fotos/Autorització de fotos

SI  NO

Situaciones específicas/Situacions específiques:

Familia numerosa/Família nombrosa  Familia monoparental/Família monoparental

Discapacidad propia o de un miembro de la familia/Discapacitat propia o d'un membre de la família

Otras/Altres:.....

Enfermedad crónica/Malaltia crònica:.....

Alergias/Alergies:.....

**A rellenar por el centro/ A emplenar pel centre**

Necesidades Educativas Especiales/Necessitats Educatives Especials: SI  NO

Tipología/Tipologia:.....

Dictamen de escolarización/Dictamen d'escolarització : SI  NO  Fecha/Data:

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Signatura del pare/tutor

Signatura de la mare/tutora

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

DOCUMENT / DOCUMENTO	COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE
----------------------	------------------------------------

**B TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO**

Accés a Web família / Acceso a Web familia (1)

Correu electrònic / Correo electrónico: \_\_\_\_\_

(1) Camp obligatori / Campo obligatorio

**C SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Com a tutor/a legal, sol·licite accés a la Web família per a consultar la informació arreplegada dels següents alumnes matriculats en el centre:  
*Como tutor/a legal, solicito acceso a la Web familia para consultar la información recogida de los siguientes alumnos matriculados en el centro:*

- |           |                    |
|-----------|--------------------|
| 1. _____  | Curs / Curso _____ |
| 2. _____  | Curs / Curso _____ |
| 3. _____  | Curs / Curso _____ |
| 4. _____  | Curs / Curso _____ |
| 5. _____  | Curs / Curso _____ |
| 6. _____  | Curs / Curso _____ |
| 7. _____  | Curs / Curso _____ |
| 8. _____  | Curs / Curso _____ |
| 9. _____  | Curs / Curso _____ |
| 10. _____ | Curs / Curso _____ |

\_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Representant legal / Representante legal

Firma: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcioneu seran tractades per aquesta conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les vostres dades personals, limitació i oposició de tractament, presentant un escrit en el registre d'entrada d'aquesta conselleria.

*De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta consellería, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.*

*Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento presentando un escrito en el registro de entrada de esta consellería.*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

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

# **Formulario de Alta/Renovación de Socio - AMPA CEIP W.A. MOZART**

## **Datos de los Padres/Madres o Tutores**

### **Datos de la madre o tutora (Padre/Madre/Tutor/a)**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

### **Datos del padre o tutor (Padre/Madre/Tutor/a)**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

## **Datos del Alumno/a**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

¿Alguna enfermedad, alergia, intolerancia? \_\_\_\_\_

## **Autorización de Uso de Imagen**

¿Autoriza al AMPA para utilizar imágenes y nombre del menor en publicaciones del AMPA (web, blog, revistas...)?

Marque con una X: [ ] SÍ [ ] NO

## **Información de Pago**

## **Formulario de Alta/Renovación de Socio - AMPA CEIP W.A. MOZART**

La cuota anual es de 20 EUR. Ingreso en CAJA CHESTE: ES60 3121 2365 5628 1000 2104.

Indicar en el concepto: NOMBRE APELLIDOS y CURSO (ejemplo: PAZ FERRER 1ºPRI).

Familia numerosa: solo se abonan 2 cuotas para todos los hijos/as.

Firma del padre, madre o tutor/a:

Fecha: \_\_\_\_\_