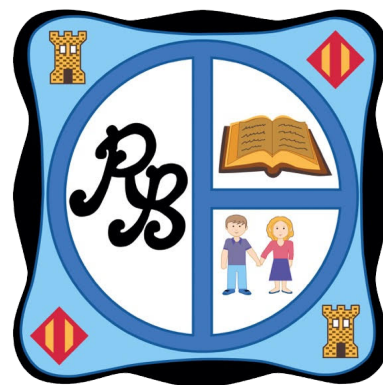


**CEIP**  
**ROMUALDO**  
**BALLESTER**



Urb. Los Altos S/N  
03185 Torrevieja  
(Alicante)  
TLF: 96 529 01 55  
CÓDIGO: 03013923

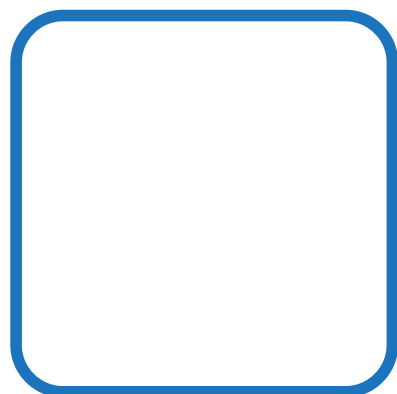


APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

CURSO \_\_\_\_\_

GRUPO(A,B) \_\_\_\_\_



FECHA DE MATRÍCULA:

\_\_\_\_\_

NIA: \_\_\_\_\_

# INFORMACIÓN DEL ALUMNO

## DATOS PERSONALES



APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ DNI alumno: \_\_\_\_\_

Nº SIP: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_ (padre)

OTROS: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_ (padre)

Nombre y apellidos del Padre: \_\_\_\_\_

DNI/NIE PADRE: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la Madre: \_\_\_\_\_

DNI/NIE MADRE: \_\_\_\_\_

Hermanos en el centro/curso: \_\_\_\_\_

¿Padres separados? (si/no): \_\_\_\_\_ Custodia: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso en el centro: \_\_\_\_\_

Colegio del que procede: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Desea cursar religión católica? (SI/NO) \_\_\_\_\_

¿Desea la exención de la asignatura de valenciano? (SI/NO) \_\_\_\_\_

¿Va a utilizar el servicio de comedor del centro? (SI/NO) \_\_\_\_\_

¿Quiere pertenecer a la Asociación de Madres y Padres? (SI/NO) \_\_\_\_\_

Nivel de Castellano del alumno/a lo habla, lo escribe, lo entiende (subrayar la opción correcta)

Nivel de Castellano de los padres lo hablan, lo escriben, lo entienden (subrayar opción correcta)

Familiares que viven con el alumno: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/tutor legal: \_\_\_\_\_



# Enseñanza de Religión/Valores

Conforme a la normativa vigente que regula la enseñanza de la Religión en los centros públicos y haciendo uso del derecho que tal normativa me confiere, solicita que mi hijo/a curse:

\_\_\_\_\_ RELIGIÓN CATÓLICA

\_\_\_\_\_ VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

## Derechos de Imagen



En cumplimiento con la normativa vigente: artículo 18 de la Constitución, la ley 1/82 de Protección Civil del Derecho al Honor, la Ley Orgánica 1/96 de Protección Jurídica del Menor, el artículo 24 de la Carta de Derechos Fundamentales de la Unión Europea 200/C 364 y el Reglamento General de Protección de Datos.

Solicitamos el consentimiento a los padres/madres o tutores legales, para poder REALIZAR FOTOGRAFÍAS O VÍDEOS donde aparezcan sus hijos/as claramente identificados, correspondientes a actividades escolares lectivas, complementarias o extraescolares organizadas por el centro educativo y el uso de estas imágenes ÚNICAMENTE PARA FINES INTERNOS DEL CENTRO ESCOLAR (graduaciones, exposición de orlas, murales en aulas o pasillos, vídeos o presentaciones digitales de uso propio, etc).

El centro podrá publicar y difundir imágenes en las que no se identifique el rostro de los menores.

Para otro tipo de actividades y toma de imágenes se requerirá la autorización expresa de los padres o tutores legales del menor.

Yo \_\_\_\_\_ padre/madre/tutor legal del alumno/a

Yo \_\_\_\_\_ padre/madre/tutor legal del alumno/a

Autorizo la cesión de derechos de imagen \_\_\_\_\_

No autorizo la cesión de derechos de imagen \_\_\_\_\_ para los fines citados anteriormente.

Firma del padre/madre/tutor legal:

Firma del padre/madre/tutor legal:



## Informe médico



Según normativa, los centros educativos deben facilitar al centro de salud al que estén adscritos (centro de salud Acequión de Torrevieja) informes médicos sobre **las enfermedades crónicas** del alumnado matriculado, con el fin de valorar las necesidades y elaborar un protocolo de atención sanitaria durante el horario escolar.

Patología del alumno/a (si presenta): \_\_\_\_\_

Presenta informe médico (si/no): \_\_\_\_ En caso negativo, la familia se compromete a presentarlo en el centro a la mayor brevedad.

Autorizo el traslado de mi hijo/a desde el centro escolar (ambulancia/otros) a un centro hospitalario en caso de urgencia.

Firma del padre/madre/tutor legal (si/no): \_\_\_\_ Firma del padre/madre/tutor legal (si/no): \_\_\_\_

## Compromiso de los padres



Acepto cumplir las normas generales de funcionamiento del centro en el que se matricula mi hijo/a y que son:

- Actualizar los datos de domicilio, teléfonos y situación familiar en el momento que se produzcan cambios, de forma que los responsables legales del menor puedan ser fácilmente localizables.
- Acudir a las tutorías con el profesorado.
- Respetar los horarios establecidos en el centro.
- Respetar las decisiones del equipo docente.
- En caso de consultas, sugerencias, quejas o cualquier tipo de trámite, realizarlos siempre siguiendo los cauces adecuados en tiempo, forma y lugar, evitando la divulgación de estos asuntos mediante otros medios como whatsapp o redes sociales.
- En caso de familias no castellano-parlantes, procurar el aprendizaje de dicha lengua o al menos el dominio básico del idioma.
- Cumplir las normas de funcionamiento del Reglamento de Régimen Interno del centro y transmitirlos al alumno/a.
- Participar, en la medida de lo posible, en las actividades del centro.
- Ayudar a los/as alumnos/as a seguir la enseñanza online siempre que las circunstancias lo exijan.
- Establecer un horario y hábitos de trabajo conjunto con sus hijos e hijas.
- Justificar todas las faltas de asistencia al centro según Plan de Absentismo de Ayto de Torrevieja.
- Mantener al día los gastos derivados de servicios del colegio (comedor, escuela matinal, material...)

Firma del padre/madre/tutor legal:

Firma del padre/madre/tutor legal :