 <p>GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Cultura i Esport</p>	<p>CEIP "W.A. MOZART" LORIGUILLA</p>	<p>Plaça d'Espanya, 1 46393 LORIGUILLA (València) TF: 96 271 80 30 FAX: 96 271 80 31 http://mestreacasa.gva.es/web/4600487500 correo:46004875@edu.gva.es</p>
--	--	---


FICHA DE MATRÍCULA/FITXA DE MATRÍCULA Fecha/Data:

DATOS DEL-LA ALUMNO-A/DADES DEL-LA ALUMNE-A	
Nombre y apellidos/ <i>Nom i cognoms</i> :	
Fecha de nacimiento/ <i>Data de naixement</i> :	Lugar/ <i>Lloc</i> :
Domicilio/ <i>Adreça</i> :	
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. <i>Nom i cognoms del pare/mare</i> :	
DNI: Correo electrónico/correu electrònic:	Tfno:
Nombre y apellidos de la madre/padre. <i>Nom i cognoms de la mare/pare</i> :	
DNI: Correo electrónico/correu electrònic:	Tfno:
Otros teléfonos/ <i>Altres telèfons</i> :	
DATOS GENERALES DEL-LA ALUMNO-A /DADES GENERALS DE L'ALUMNE-A	
Curso en el que se matricula/ <i>Curs en el que es matricula</i> :	
Centro de procedencia/ <i>Centre de procedencia</i> :	
Opción curricular/ <i>Opció curricular</i> : Valores sociales y cívicos/ <i>Valors socials i cívics</i>	Religión/ <i>Religió</i> <input type="checkbox"/> Atención educativa/ <i>Atenció Educativa</i> <input type="checkbox"/>
Autorización fotos/ <i>Autorització de fotos</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Situaciones específicas/ <i>Situacions específiques</i> : Familia numerosa/ <i>Família nombrosa</i> <input type="checkbox"/> Familia monoparental/ <i>Família monoparental</i> <input type="checkbox"/> Discapacidad propia o de un miembro de la familia/ <i>Discapacitat pròpia o d'un membre de la família</i> <input type="checkbox"/> Otras/ <i>Altres</i> :.....	
Enfermedad crónica/ <i>Malaltia crònica</i> :..... Alergias/ <i>Alergies</i> :.....	
A rellenar por el centro/ A emplenar pel centre Necesidades Educativas Especiales/ <i>Necessitats Educatives Especials</i> : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tipología/ <i>Tipologia</i> :..... Dictamen de escolarización/ <i>Dictamen d'escolarització</i> : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha/Data:	
Firma del padre/tutor <i>Signatura del pare/tutor</i>	Firma de la madre/tutora <i>Signatura de la mare/tutora</i>



DOCUMENTACIÓN DE MATRÍCULA (Entregar al formalizar la matrícula)

1. Solicitud debidamente cumplimentada y firmada por padre y madre o tutor/a.
2. Fotocopia del libro de familia completo.
3. Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte del padre, de la madre y/o tutor/a y del alumno si lo tuviera.
4. Acreditación del domicilio familiar mediante la presentación del DNI del padre/madre o tutor y de un recibo reciente de agua, luz o teléfono o contrato de alquiler (*en el caso de que se presente un contrato de alquiler, deberá acreditarse que se ha efectuado el correspondiente depósito de fianza ,modelo 805 o 806, en la conselleria competente en materia de hacienda*). Si existiera discrepancia entre los domicilios que figuren en ambos documentos se requerirá un certificado de residencia librado por el Ayuntamiento. El lugar de trabajo de uno cualquiera de los padres podrá ser considerado, a instancia del solicitante, con los mismos efectos de baremación que el domicilio familiar, para ello se aportará documento que acredite suficientemente la relación laboral y domicilio del centro de trabajo.
5. Acreditación del criterio de discapacidad del alumno, de alguno de los padres o hermanos, mediante la certificación de la Conselleria de Bienestar Social (si es el caso).
6. Acreditación del criterio de familia numerosa a través del título oficial de familia numerosa (si es el caso).
7. Acreditación de familia monoparental se acreditará aportando el título de familia monoparental expedido por la conselleria competente en materia de familia (si es el caso).
8. Acreditación de otras situaciones (separación o divorcio, acogimiento familiar, víctima de violencia de género...), si es el caso.
9. Ficha de datos (se adjunta).
10. Informe de salud (detallando medicamento, dosis...), solamente, en casos de padecer enfermedades crónicas, alergias...
11. Dos fotos tamaño carnet (si se presenta por correo, se deberá aportar el original al inicio del curso).
12. Fotocopia de la tarjeta SIP.
13. Documento de opción religión/atención educativa (se adjunta). Firmado por el padre y la madre y/o tutor/a.
14. Documento de autorización de toma de imágenes (se adjunta). Firmado por el padre y la madre y/o tutor/a.
15. Certificado de baja y certificado de promoción (solo en caso de alumnos procedentes de otro centro; escuela infantil no).

 <p>GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Cultura i Esport</p>	<p>CEIP "W.A. MOZART" LORIGUILLA</p>	<p>Plaça d'Espanya, 1 46393 LORIGUILLA (València) TF: 96 271 80 30 FAX: 96 271 80 31 http://mestreacasa.gva.es/web/4600487500 correo:46004875@edu.gva.es</p>
--	--	---

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO PARA LA RECOGIDA DE DATOS E IMÁGENES

Dña./Don....., con DNI,
madre, padre o tutor legal del alumn@.....,
enel día, manifiesto:

Dña./Don....., con DNI,
madre, padre o tutor legal del alumn@.....,
enel día, manifiesto:

1. Que se me ha informado por parte de los responsables del centro educativo CEIP W.A.MOZART de Loriguilla que:

a) Se van a realizar actividades en las que es posible que se recojan datos y/o imágenes del alumnado.

b) Que la finalidad de las actividades y el uso del tratamiento de los datos e imágenes será EDUCATIVO.

c) Que el responsable del tratamiento de los datos es el Centro Educativo.

d) Los derechos previstos en la normativa vigente en materia de protección de datos personales permiten solicitar el acceso a los mismos, su rectificación o supresión, limitar el tratamiento u oponerse al mismo por medio de un escrito que acredite, suficientemente, la identidad y que vaya dirigido a CEIP W.A. Mozart Plaza España nº1, CP 46393 Loriguilla.

2. En relación con la información anterior, doy mi consentimiento para que el centro pueda hacer uso de imágenes/datos del/la menor a quien represento para: publicación de imágenes en la web del centro, concursos escolares u otras entidades colaboradoras al Centro.

3. En cualquier momento se podrá retirar el consentimiento anterior mediante escrito que acredite suficientemente la identidad y dirigido a la dirección del centro o a la siguiente dirección de correo electrónico (46004875@edu.gva.es). La suspensión del consentimiento no tendrá carácter retroactivo a actuaciones explícitamente consentidas y realizadas con anterioridad a la fecha de su recepción.

4. Asimismo se me ha informado sobre la posibilidad de presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control competente en materia de Protección de Datos (Agencia Española de Protección de Datos - AEPD), especialmente cuando no haya obtenido respuesta satisfactoria en el ejercicio de los derechos, y de que se puede contactar con esa Agencia a través del siguiente enlace: www.aipd.es accediendo a la pestaña «Canal del ciudadano».

Y en prueba de conformidad, firmo el presente documento en el lugar y la fecha indicados en el encabezamiento.

DOY MI CONSENTIMIENTO SI NO

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Firma de padre, madre o tutor

Firma de padre, madre o tutor



**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport

CEIP. "W.A. MOZART"
LORIGUILLA

Plaça d'Espanya, 1
46393 LORIGUILLA (València)
TF: 96 271 80 30 FAX: 96 271 80 31
<http://mestreacasa.gva.es/web/4600487500>
correo:46004875@gva.es

DOCUMENTO DE ÁREAS OPTATIVAS: RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS /ATENCIÓN EDUCATIVA, EN EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA.

D./D^a.padre/madre/tutor/tutora
del alumno/a.....
deseo que mi hijo/a reciba la enseñanza de:

RELIGIÓN.....

ATENCIÓN EDUCATIVA

VALORES SOCIALES Y CÍVICOS.....

Fecha:

Firma del padre y la madre o tutores:

DOCUMENT DE MATÈRIES OPTATIVES: RELIGIÓ O VALORS SOCIALS I CÍVICOS / ATENCIÓ EDUCATIVA, EN EDUCACIÓ INFANTIL I PRIMARIA.

D.D^a.....pare/mare/tutor/tutora
del/la alumne/a.....
desitge que el meu/a fill/a reba l'ensenyança de:

RELIGIÓ.....

ATENCIÓ EDUCATIVA

VALORS SOCIALS I CÍVICOS.....

Data:

Signatura del pare i la mare o tutors legals: