

C. P. MIGUEL DE CERVANTES

MATRICULACIÓN CURSO 2017/2018

HORARIO: 9'00 A 10'00

LUGAR: Dirección del C. P. *Miguel de Cervantes*

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA
MATRICULACIÓN EN EL CENTRO
INICIO: 14 DE JUNIO
FINALIZA: 30 DE JUNIO**

1º.- Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre.

2º.- Fotocopia del libro de familia de las hojas de los padres y de la que aparezca el alumno que se va a matricular.

3º.- 4 fotografías tamaño carné.

4º.- Completar los impresos que serán facilitados en Secretaría del Centro.

5º.- Si se matricula en un curso distinto a 3 años, además debe traer el certificado de traslado de su centro que se solicita en el momento de recoger las notas.

PARA LAS NUEVAS MATRÍCULAS DE INFANTIL 3 AÑOS QUEDA ABIERTO UN PLAZO EXCEPCIONAL DE BECAS DE COMEDOR

COLEGIO PÚBLICO BILINGÜE DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMAR
Miguel de Cervantes

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Datos del/la Alumno/a

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F. Nacimiento	Lugar	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio familiar	Urbanización	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. Postal	Provincia	Teléfono de casa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos de la Madre

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.N.I.	Profesión	Situación Laboral
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telef. Trabajo	Telef. Móvil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Datos del Padre

1º Apellido	2º Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.N.I.	Profesión	Situación Laboral
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telef. Trabajo	Telef. Móvil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS RELEVANTES

Alergias	<input type="text"/>
Atención Requerida	<input type="text"/>
Datos Familiares	nº total de hermanos <input type="text"/> Lugar que ocupa entre ellos <input type="text"/> Convive con otras personas <input type="checkbox"/>
Situación familiar:	Padres separados <input type="checkbox"/> Existe Sentencia <input type="checkbox"/> Otras circunstancias <input type="text"/>
Ha sido atendido por algún especialista de apoyo	Atención Temprana <input type="checkbox"/> Logopeda <input type="checkbox"/> Orientador <input type="checkbox"/> Trabajador Social <input type="checkbox"/>

CUALQUIER CIRCUNSTANCIA DEBE SER JUSTIFICADA POR ESCRITO EN LA DIRECCIÓN DEL CENTRO APORTANDO LA DOCUMENTACIÓN PERTINENTE

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y podrán formar parte del fichero «delphi-s/bonitas», incluido entre la Agencia Española de Protección de Datos.
 Dicha fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 7 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Balneario del Río Alarcón s/n - 45071, Toledo.



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP BILINGÜE Miguel de Cervantes
Modalidad: DESARROLLO LINGÜÍSTICO

Calle Puerto 21. 45217 Ugena (Toledo)
Email: 45204120@educlm.es
www.ceipmigueldecervantes.com



CURSO 201 /201

SOLICITUD DE LOS PADRES/TUTORES PARA QUE SU HIJO/A CURSE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN O SU ALTERNATIVA

D./Dña _____ como padre/madre/
tutor/a del alumno/a _____ de la
Etapa de E. _____, de conformidad con la Disposición Adicional Segunda
de la Ley Orgánica 10/2002, de 23 de diciembre, y acogiéndome al Artículo 3, punto 1, del Real
Decreto 2438/1994, de 16 de diciembre por el que se regula la enseñanza de la Religión, que
dice "los padres o tutores de los alumnos, o ellos mismos si fueran mayores de edad,
manifestarán voluntariamente, al Director del Centro al comienzo de cada Etapa o nivel
educativo o en la primera adscripción del alumnado al centro su deseo de cursar las
enseñanzas de Religión, sin perjuicio de que la decisión pueda modificarse al inicio de cada
curso escolar", SOLICITO que mi hijo/a reciba durante el curso escolar 201 /201, y mientras
no modifique esta decisión, las enseñanzas de:

Religión Católica

La alternativa que dictamine la ley

En Ugena a _____ de JUNIO de 201

Fdo. Padre

Fdo. Madre

SR. DIRECTOR DEL C.E.I.P. Miguel de Cervantes de Ugena (Toledo)

POLITICA DE PRIVACIDAD DE DATOS Y DERECHO A LA PROPIA IMAGEN

Los datos recogidos en los distintos cuestionarios pasan a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias.

Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del Centro

Las imágenes que sean tomadas en los actos del colegio serán usadas únicamente en el ámbito educativo del colegio, no siendo cedidas en ningún caso a empresas, particulares e instituciones. Sobre dichas imágenes los titulares o sus padres/tutores tienen los derechos que le asiste la *Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar, y a la propia imagen*

Por este motivo le pedimos la autorización para poder poner en la página web del colegio o en su página de facebook las fotos que realizamos en las distintas actividades y que, de esta forma, puedan verlas e imprimirlas. En todo momento les asiste el derecho a rectificar la decisión que tomen en este momento.

D./Dña.

padre/madre/tutor/a del alumno

SI

NO

Autoriza al centro a poner las fotos de las actividades en las que sale su hijo/a en la página web del centro

Fdo. Padre

Fdo. Madre



C.E.I.P. BILINGÜE
Miguel de Cervantes
UGENA

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS EN LA LOCALIDAD

D./D^a _____ como padre/madre del alumno _____ autorizo a mi hijo/a a participar en las salidas que se realicen dentro de la localidad en horario lectivo acompañado de sus respectivos profesores. _____

En a de de 201

Firmado



C.E.I.P. BILINGÜE
Miguel de Cervantes
UGENA

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS EN LA LOCALIDAD

D./D^a _____ como padre/madre del alumno _____ autorizo a mi hijo/a a participar en las salidas que se realicen dentro de la localidad en horario lectivo acompañado de sus respectivos profesores. _____

En a de de 201

Firmado



AUTORIZACIÓN PARA RECOGER A MI HIJO/A DEL CENTRO

CURSO 201 /201

Sr. Director mediante el presente escrito autorizo a las personas que relaciono a continuación a recoger a mis hijos del colegio los días en que yo personalmente no pueda ir.

ALUMNO: NIVEL

PERSONAS AUTORIZADAS	
NOMBRE	DNI

Fdo. Padre

Fdo. Madre

NOTA: El día que el padre madre no pueda venir, deben avisar a su tutor/a o personal de cocina quien será la persona que venga a por él.