



DOCUMENTO DE FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EDUCACIÓN INFANTIL E PRIMARIA

DATOS DO CENTRO

NOME

LOCALIDADE

[Empty input fields for center name and locality]

DATOS DA/O ALUMNA/O SOLICITANTE

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

[Empty input fields for applicant's name and NIF]

DATOS DO PROXENITOR

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

[Empty input fields for parent's name and NIF]

DATOS DA PROXENITORA

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

[Empty input fields for mother's name and NIF]

DATOS DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

[Empty input fields for legal representative's name and NIF]

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

ENDEREZO

LOCALIDADE

[Empty input fields for address and locality]

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CONCELLO

[Empty input fields for postal code, province, and municipality]

TELÉFONO

FAX

MÓBIL

ENDEREZO ELECTRÓNICO

[Empty input fields for phone numbers and email address]

De conformidade co establecido no capítulo V da Orde da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria do 12 de marzo de 2013 pola que se regula o procedemento da admisión de alumnado en educación infantil, primaria e secundaria obrigatoria e bacharelato en centros sostidos con fondos públicos.

SOLICITO:

A matrícula no centro para o curso escolar [ ] no nivel e curso que a continuación se detallan:

EDUCACIÓN INFANTIL (2º ciclo)

Curso:  4º  5º  6º

EDUCACIÓN PRIMARIA

Curso:  1º  2º  3º  4º  5º  6º

Indicar a opción elixida:

Relixión (Católica, evanxélica, islámica, xudía, ...)  Atención educativa

Solicita servizo de comedor  Solicita servizo de transporte

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade no sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI  NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de residencia no sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI  NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 6 da Lei 11/2007, do 22 de xuño, a lle solicitar á Axencia Estatal da Administración Tributaria información de natureza tributaria, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

SI  NON (Neste caso achegarase a documentación correspondente)

SINATURA DO PROXENITOR, PROXENITORA OU REPRESENTANTE LEGAL

Lugar e data

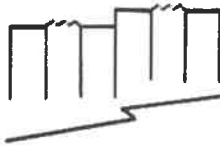
[Empty input fields for signature location and date]



**XUNTA DE GALICIA**

CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN  
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

CEIP MANUEL MATO VIZOSO



Rúa Cuart de Poblet s/n  
27800 - VILALBA - LUGO  
TFNOS: 982870888/ 982 870889/ 982 870890  
<http://www.edu.xunta.es/centros/ceipmatovizoso/>  
Correo electrónico: ceip.mato.vizoso@edu.xunta.es

## AUTORIZACIÓN PARA USO DA IMAXE DO ALUMNO/A

ALUMNO/A		CURSO ACADÉMICO	
_____		2.023-2024	
D./DNA. PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL		D.N.I.	
_____		_____	
ENDEREZO		LOCALIDADE	
_____		_____	
CÓD. POSTAL	CONCELLO	PROVINCIA	TELÉFONO
	VILALBA	LUGO	_____

Para dar cumprimento ao previsto no artigo 6º da Lei 15/1.999, de Protección de Datos de carácter persoal,

AUTORIZA:

Ao Centro CEIP. "MANUEL MATO VIZOSO" a reproducir e distribuír as imaxes do alumno/a antes citado derivadas da súa intervención en actividades programadas polo propio Centro (viaxes, excursións, festas, festivais e outras actividades escolares, complementarias e/ou extraescolares), en calquera dos formatos existentes, tanto clásicos (prensa, televisión, vídeo, DVD, etc.) como relacionados cos novos medios informáticos de redes de telecomunicación e polo tempo máximo sinalado polas leis.

Vilalba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.023

Asdo.: O pai, nai ou titor/a legal do alumno/a \_\_\_\_\_

**RECOLLIDA DE DATOS**

Curso 2.023/2024

**DATOS PERSOAIS DO/A ALUMNO/A**

1º APELIDO \_\_\_\_\_

Nº D.N.I. \_\_\_\_\_

2º APELIDO \_\_\_\_\_

TARXETA SANITARIA: S. SOCIAL / MUFACE

NOME \_\_\_\_\_

Nº TARXETA \_\_\_\_\_

**DATOS DE NACEMENTO**

DATA DE NACEMENTO \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CONCELLO \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ PAIS \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE \_\_\_\_\_

TOTAL IRMÁNS \_\_\_\_\_ IRMÁNS MENORES \_\_\_\_\_

**DATOS DO PAI/TITOR LEGAL**

1º APELIDO \_\_\_\_\_

ESTUDIOS \_\_\_\_\_ PROFESIÓN \_\_\_\_\_

2º APELIDO \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABALLO \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

TLF. TRABALLO \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

TLF. MÓBIL \_\_\_\_\_

**DATOS DA NAI/TITORA LEGAL**

1º APELIDO \_\_\_\_\_

ESTUDIOS \_\_\_\_\_ PROFESIÓN \_\_\_\_\_

2º APELIDO \_\_\_\_\_

LUGAR DE TRABALLO \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

TLF. TRABALLO \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

TLF. MÓBIL \_\_\_\_\_

**ENDEREZO**

Rúa / Praza / Avda. \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Andar \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_

CONCELLO \_\_\_\_\_

LUGAR \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

TLF. DOMICILIO \_\_\_\_\_

**TELÉFONO DE URXENCIA:** \_\_\_\_\_**OUTROS TELÉFONOS (Indicar relación familiar)** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**TRANSPORTE ESCOLAR**

USUARIO DE TRANSPORTE ..... SI NON LIÑA \_\_\_\_\_ PARADA \_\_\_\_\_

**COMEDOR ESCOLAR**USUARIO DO SERVICIO DE COMEDOR.....  SI  NON**CENTRO DO QUE PROCEDE:** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_**DATOS MÉDICOS A TER CONTA:** \_\_\_\_\_

En Vilalba, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.023

Asdo: \_\_\_\_\_  
(pai, nai ou titor/a legal)



ALUMNO/A			CURSO ACADÉMICO
_____			2.023-2024
D./DNA. PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL			D.N.I.
_____			_____
ENDEREZO			LOCALIDADE
_____			_____
CÓD. POSTAL	CONCELLO	PROVINCIA	TELÉFONO
_____	VILALBA	LUGO	_____

### OPCIÓN SOBRE A PRIMEIRA LINGUA ESTRANXEIRA

De conformidade co previsto na disposición adicional terceira do **Decreto 155/2022, do 15 de setembro**, polo que se establece o **currículo da Educación Primaria** na Comunidade Autónoma de Galicia, de aprendizaxes de linguas estranxeiras e según o disposto no artigo IV do Decreto 79/2010 do 20 de maio,

#### MANIFESTO A SEGUINTE OPCIÓN

Desexo que o meu fillo/a reciba durante toda a etapa de Educación Primaria a seguinte lingua estranxeira: (Elixir unha)

Primeira lingua estranxeira: **INGLÉS**

Primeira lingua estranxeira: **FRANCÉS**

(Nota: Con carácter xeral non se conformarán grupos dun idioma cun número de alumnos/as inferior a 10)

### OPCIÓN SOBRE O ENSINO DA RELIXIÓN

De conformidade co previsto na disposición adicional segundo do **Decreto 155/2022, do 15 de setembro**, polo que se establece o **currículo da Educación Primaria** na Comunidade Autónoma de Galicia, sobre as ensinanzas da Relixión,

#### MANIFESTO A SEGUINTE OPCIÓN

Desexo que o meu fillo/a:

**RECIBA ENSINANZAS DE RELIXIÓN:** (Pode elixir unha das catro)

Católica

Evanxélica

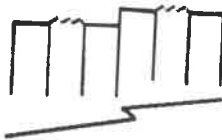
Israelita

Islámica

**NON RECIBA ENSINANZAS DE RELIXIÓN E SE LLES PRESTE A ATENCIÓN EDUCATIVA PREVISTA NA NORMATIVA VIXENTE.**

Vilalba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2.023

Asdo.: O pai, nai ou titor/a legal do alumno/a \_\_\_\_\_



**ANEXO**

**CUESTIONARIO PARA AS FAMILIAS DO ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL**

Don/Dona \_\_\_\_\_ como pai, nai  
 ou titor, titora legal do alumno/a \_\_\_\_\_  
 matriculado /a no curso \_\_\_\_\_ de Educación Infantil, responde á seguinte cuestión:

Cal é a lingua materna do seu fillo ou filla?

Galego

Castelán

Asdo.: O pai, nai ou titor/a legal do alumno/a \_\_\_\_\_

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1.999, de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude, se incorporarán a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido á Secretaría Xeral desta Consellería como responsable do ficheiro

Vilalba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

**CUESTIONARIO PARA LAS FAMILIAS DEL ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL**

Don/Dofía \_\_\_\_\_ como padre,  
 madre o tutor, tutora legal del alumno/a \_\_\_\_\_  
 matriculado /a en el curso \_\_\_\_\_ de

Educación Infantil, responde a la siguiente cuestión:

¿Cuál es la lengua materna de su hijo o hija?

Gallego

Castellano

Fdo.: El padre, madre o tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1.999, de protección de datos de carácter personal, le informo que los datos personales recogidos en esta solicitud, se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a la Secretaría Xeral de esta Consellería como responsable del fichero

Vilalba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.023