



## ACTUALIZACIÓN DATOS ALUMNADO CURSO 2024/2025

### Datos persoais do alumno/a

Apelidos				Nome			
Data de nacemento			N.º irmáns (incluído)			Orde que ocupa	
<b>Enderezo familiar</b>							
Rúa						Nº	Piso
Código postal			Localidade			Concello	
Lingua familiar	<input type="checkbox"/> Castelán <input type="checkbox"/> Galego <input type="checkbox"/> Outra (especificar):						

### Datos familiares

<b>DATOS DO PROXENITOR/A 1</b>							
Apelidos				Nome			
DNI / Pasap.			Tf. móvil			E-mail	
<b>DATOS DO PROXENITOR/A 2</b>							
Apelidos				Nome			
DNI / Pasap.			Tf. móvil			E-mail	

### Outros teléfonos de contacto (en caso de urxencia)

Nome			Parentesco /relación			Nº de teléfono	
Nome			Parentesco /relación			Nº de teléfono	
Nome			Parentesco /relación			Nº de teléfono	
Nome			Parentesco /relación			Nº de teléfono	
Nome			Parentesco /relación			Nº de teléfono	

### Datos de saúde

O meu fillo/a está incluído no programa de "Alerta Escolar"	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non
---	-----------------------------	------------------------------

*Faga constar se o seu fillo/a padece algunha enfermidade ou problemática que debemos coñecer: (diabetes, alerxias, cardiopatías, etc) e achegar informe médico e/ou psicolóxico de ser preciso.*



### Optativa para o curso

- Relixión católica
- Atención educativa  
(familias que NON elixan  
relixión en Infantil)
- Proxecto competencial  
(familias que NON elixan  
relixión en Primaria)

### Datos sobre conectividade no fogar

Posúe conexión a Internet na casa?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non
Dispón dun equipo (PC ou portátil) para poder traballar na casa?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non

### Servizos complementarios

Desexa facer uso do servizo de comedor? (xestionado pola ANPA)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non
Desexa facer uso do servizo de madrugadores? ( xestionado pola ANPA)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non

### CUSTODIA DO ALUMNO/A

*No caso de que haxa algunha incidencia referida á custodia do alumno/a sinalar o nome da persoa que ten a custodia, informando ó centro sobre a situación legal existente e aportando, se fose preciso, unha copia do convenio regulador.*

**Nome da persoa/s coa custodia:**

.....

En A Coruña, a ..... de ..... de 20 .....

*Asumo o compromiso de notificar á Secretaría do Centro calquera modificación dos datos que se produzan durante este curso.*

*O/A pai/nai/titor/a legal*

Nome e apelidos:

Firma:

DNI/Pasaporte:

.....

"En cumprimento do disposto no artigo 11 da Lei orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de datos de carácter persoal e garantía dos dereitos dixitais, infórmaselle de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Educación da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos regulados no Capítulo II do Título III da devandita Lei ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Educación, Universidade e F.P., sita no edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónico a sxt.cultura.educacion@xunta.gal".