



CEIP de ATÍN – CELA

Camiño do Foxo Vello, 7 -36419- Cela (Mos) Telf. 886 110 350/53

ceip.atin.cela@edu.xunta.es http://www.edu.xunta.es/centros/ceipatincela/

FOLLA DE MATRÍCULA

DATOS DO ALUMNO/ALUMNA

Apelidos: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data de nacemento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Enderezo: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono enderezo: \_\_\_\_\_

DATOS FAMILIARES

Nome da nai: \_\_\_\_\_ Data de nacemento: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Nivel de Estudos Acadado: \_\_\_\_\_

Lugar de traballo: \_\_\_\_\_ Teléfono traballo: \_\_\_\_\_

Teléfono móbil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_ Data de nacemento: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Nivel de Estudos Acadado: \_\_\_\_\_

Lugar de traballo: \_\_\_\_\_ Teléfono traballo: \_\_\_\_\_

Teléfono móbil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de irmáns: \_\_\_\_\_

Nome	Data de nacemento	Estudos/Profesión	Centro de estudos/Traballo
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

DATOS DE CONTACTO (Indique os nº de teléfono aos que debemos chamar no caso de urxencia)

1º \_\_\_\_\_ Pertencente a \_\_\_\_\_

2º \_\_\_\_\_ Pertencente a \_\_\_\_\_

3º \_\_\_\_\_ Pertencente a \_\_\_\_\_

LINGUA MATERNA (sinale cun X a lingua materna do seu fillo/a)

Galego  Castelán

Indicar a opción elixida:  RELIXIÓN  ATENCIÓN EDUCATIVA

## DATOS MÉDICOS

Ten o seu fillo/filla algunha alerxia a medicamentos, alimentos, factor ambiental.....?

NON  SI

Explique cal \_\_\_\_\_

Ten o seu fillo/filla algunha enfermidade de tipo crónico (diabetes, asma....)?

NON  SI

Explique cal \_\_\_\_\_

¿ Qué problemas lle ocasiona? \_\_\_\_\_

¿ Como hai que actuar ante unha crise? \_\_\_\_\_

## DATOS DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

¿Empregará o seu fillo/filla o **transporte escolar**?

NON  SI, TÓDOLOS DÍAS.  SI, pero só os\*.....

\*(Explique qué días, por exemplo, só o luns na ida, ou venres na volta....).

<b>CELA</b> (saída 09:10)	<b>FLORIDA</b> (saída 09:10)	<b>PEREIRAS</b> (saída 09:10)	<b>HERVILLE</b> (saída 09:10)
1.- Roublín <input type="checkbox"/>	1.-Florida 1..... <input type="checkbox"/>	1.- Campo de Eiró..... <input type="checkbox"/>	1.- Sequeiros..... <input type="checkbox"/>
2.- Coto <input type="checkbox"/>	2.-Florida 2..... <input type="checkbox"/>	2.- Mouta..... <input type="checkbox"/>	2.- Arufe ..... <input type="checkbox"/>
3.- Cabanelas <input type="checkbox"/>	3.- Cristo de Belén ..... <input type="checkbox"/>	3.- Pereiras..... <input type="checkbox"/>	3.- Coutadiña..... <input type="checkbox"/>
4.- Cambeiro <input type="checkbox"/>		4.- Casalmorto..... <input type="checkbox"/>	4.-Coutadiña II..... <input type="checkbox"/>
5.- Pedreira <input type="checkbox"/>		5.- Candosa..... <input type="checkbox"/>	5.- Abelenda ..... <input type="checkbox"/>
			6.- Alto San Cosme..... <input type="checkbox"/>
			7.- Herville-Centro Cultural... <input type="checkbox"/>
			8.- Candiola 1..... <input type="checkbox"/>
			9.- Candiola 2..... <input type="checkbox"/>

Marque cun X os cadros correspondentes ás paradas que vai empregar:

¿Empregará o seu fillo/filla o **comedor escolar**?

NON  SI, TÓDOLOS DÍAS  SI, pero só os.....

**RECORDE** si precisa que o seu fillo ou filla empregue o transporte escolar ou comedor un día de xeito ocasional deberá comunicalo con suficiente antelación. Tamén no caso contrario, é dicir se o emprega habitualmente e un día vai deixar de facelo.

*En Atín, a ..... de .....de 20.....*

Asdo. Don/dona.....