



PERSOAS AUTORIZADAS PARA A RECOLLIDA DO ALUMNADO

Don/Dona..... con DNI.....
 pai/nai/titor legal do alumno/alumna.....
 que cursa curso de Educación..... e que (marcar cunha X):

- É usuario de transporte escolar
- Non é usuario de transporte escolar

Autoriza ás seguintes persoas a recoller ao alumnado eximindo ao centro de toda responsabilidade a partir do momento en que abandonen o recinto escolar.

Nome e apelidos:..... DNI:.....

Nome e apelidos:..... DNI:.....

Nome e apelidos:..... DNI:.....

Nome e apelidos:..... DNI:.....

Guitiriz, a..... de..... de 20.....

Asinado:

Nota: é preciso acompañar esta autorización da fotocopia do DNI da persoa que autoriza e das persoas autorizadas.



OPCIÓN SOBRE A PRIMEIRA LINGUA ESTRANXEIRA

D./DNA.		D.N.I.
PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL DO ALUMNO/A.		CURSO ACADÉMICO
ENDEREZO		LOCALIDADE
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO

Para dar cumprimento ao previsto no artigo 6º do Decreto 130/2007, do 28 de xuño, polo que se establece o currículo da Educación Primaria na Comunidade Autónoma de Galicia, sobre as áreas a impartir en cada un dos cursos da Educación Primaria e ao apartado 8, b do capítulo IV da Orde do 22 de xullo de 1997 pola que se desenvolven determinados aspectos de organización e funcionamento dos centros de Educación Infantil e Primaria,

MANIFESTO A SEGUINTE OPCIÓN:

Desexo que o meu fillo/a reciba durante a etapa de Educación Primaria a seguinte Lingua Estranxeira: **(Elixir unha)**

Primeira Lingua Estranxeira: INGLÉS

Primeira Lingua Estranxeira: FRANCÉS

En a de de 20.....

D./Dna.:

NOTA: Con carácter xeral non se conformarán grupos dun idioma cun número de alumnos/as inferior a 10.



AUTORIZACIÓN PARA O USO DA IMAXE

D./Dña..... con

DNI, na miña condición de representante legal do
 alumno/a..... de Infantil/Primaria.

AUTORIZO

NON AUTORIZO

o tratamento da súa imaxe en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na páxina web ou redes sociais do centro ou institucional, na revista escolar e en medios de comunicación durante o curso escolar 2024-2025. Sempre empregadas con finalidade pedagóxica.

Ademais das actividades promovidas pola administración educativa ás que se refire o parágrafo anterior, autorízase ao tratamento da imaxe para "a realización de obradoiros realizados tanto no colexio como fóra del e levados a cabo por Institucións públicas ou privadas (tales como eventos teatrais, sesións de cine, contacontos, diversas actividades promovidas polo Concello,.)".

Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

Asinado:

(O/A representante legal do alumno/a)



CUESTIONARIO PARA AS FAMILIAS DO ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL.

D./Dña. como pai, nai ou titor/a legal do alumno/a
, responde a seguinte cuestión:

Cal é a lingua materna do seu fillo ou filla?

Galego **Castelán**

Asinado: _____

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmo/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.

D./Dña. como padre, madre o tutor/a 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**

Firmado: _____

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en esta solicitud, se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con la finalidad de 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.



OPCIÓN SOBRE RELIXIÓN / ATENCIÓN EDUCATIVA

Don/Dña.
pai/nai ou titor/a legal do alumno/a
matriculado no curso de E.I. en aplicación do establecido na disposición
adicional segunda da Lei Orgánica 1/1990 do 3 de outubro, manifesta o seu desexo de que o
seu fillo/a curse

(PÓR "X" NO LUGAR CORRESPONDENTE)

- ENSINANZA DE RELIXIÓN CATÓLICA
 ATENCIÓN EDUCATIVA

En Guitiriz, a de de 20.....

O PAI, NAI OU TITOR/A

D./Dña:



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA
CEIP Plurilingüe Lagostelle

Rúa O Ferrol, s/n (Guitiriz)
 27300 Lagostelle (San Xoán)
 ☎ 982870356 📠 982870358
 ceip.lagostelle@edu.xunta.es
 http://www.edu.xunta.es/centros/ceiplagostelle/



Cubrir soamente no caso de ser alumno/a do **TRANSPORTE** da Xunta de Galicia.

NOME DO ALUMNO/A	
CURSO PARA O QUE SE MATRICULA	
ENDEREZO FAMILIAR	
NOME DA PARADA DE TRANSPORTE	

NOTA: se fose preciso solicitar unha nova parada de transporte, anotar o nome da mesma e lugar:

NOME DA NOVA PARADA E LUGAR: _____

Pai/nai ou titor

Asdo.:

En Guitiriz adede 2.0.....

Sr. Director do Ceip Plurilingüe Lagostelle