

ANEXO III-1

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EN EDUCACIÓN INFANTIL OU EDUCACIÓN PRIMARIA

| DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (proxenitora/ titora/ acolledora) | | | | | | | |
|---|----------------|--------------------|--|-----------------|------|-------|-------|
| NOME | | PRIMEIRO APELIDO | | SEGUNDO APELIDO | | NIF | |
| | | | | | | | |
| TIPO | NOME DA VÍA | | | NUM | BLOQ | ANDAR | PORTA |
| | | | | | | | |
| PARROQUIA | | | | LUGAR | | | |
| | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | | LOCALIDADE | | | |
| | | | | | | | |
| TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| | | | | | | | |

| E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito) | | | | | | | |
|---|--|------------------|--|-----------------|--|-----|--|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | | PRIMEIRO APELIDO | | SEGUNDO APELIDO | | NIF | |
| | | | | | | | |

| DATOS DA OUTRA PERSOA PROXENITORA | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|------------------|--|-----------------|--|-----|--|
| NOME | | PRIMEIRO APELIDO | | SEGUNDO APELIDO | | NIF | |
| | | | | | | | |

| DATOS DO/A ALUMNO/A | | | | | | | |
|---------------------|---------------|------------------|--|-----------------|--|-----|--|
| NOME | | PRIMEIRO APELIDO | | SEGUNDO APELIDO | | NIF | |
| | | | | | | | |
| LUGAR DE NACEMENTO | | | | | | | |
| PAÍS | PROVINCIA | CONCELLO | | LOCALIDADE | | | |
| | | | | | | | |
| DATA DE NACEMENTO | NACIONALIDADE | | | XÉNERO | | | |
| | | | | | | | |

| CENTRO DOCENTE (no que se matricula o alumnado) |
|---|
| 27013296 - CEIP Manuel Mato Vizoso |

| NIVEL | CURSO | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN INFANTIL (2º ciclo) | <input type="checkbox"/> 4º | | <input type="checkbox"/> 5º | | <input type="checkbox"/> 6º | |
| <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA | <input type="checkbox"/> 1º | <input type="checkbox"/> 2º | <input type="checkbox"/> 3º | <input type="checkbox"/> 4º | <input type="checkbox"/> 5º | <input type="checkbox"/> 6º |
| Materias específicas | | | | | | |
| INDIQUE AS MATERIAS ELIXIDAS (só en EP) | | | | | | |
| Materias de libre configuración do centro | | | | | | |

| SERVIZOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Comedor escolar | <input type="checkbox"/> Transporte escolar |

**ANEXO III-1
(continuación)**

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS | |
|--|---|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia - Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades. |
| Finalidades do tratamento | Os datos persoais facilitados a través do presente formulario, así como aqueles outros que poidan recadarse no proceso de matriculación ou no desenvolvemento do curso académico, serán tratados coa finalidade de xestionar a actividade educativa e orientadora e a avaliación do alumnado, e formarán parte do expediente académico de cada alumno/a conservándose de forma indefinida con fins de arquivo. Os datos relativos a categorías especiais detallados no artigo 9.1 do Regulamento xeral de protección de datos que poidan recollese serán tratados tamén, no seu caso, para o exercicio da función educativa e orientadora e conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coa finalidade para a que se recadaron. |
| Lexitimación para o tratamento | Cumprimento dunha misión realizada en interese público con base no disposto (Lei orgánica 2/2006, de 3 de maio, de educación). Para a recollida e tratamento de datos non amparados pola referida disposición solicitarase a autorización previa do alumnado ou no seu caso dos seus pais/nais/ titores/as, como, por exemplo, no caso do tratamento de imaxes para aquelas finalidades que non sexan estritamente necesarias dentro da actividade educativa. |
| Destinatarios dos datos | Administracións públicas de ámbito estatal, autonómico ou local, cando sexa estritamente necesario para o exercicio das súas competencias. Poderanse comunicar así mesmo os datos persoais imprescindibles ás empresas subministradoras de servizos no centro. |
| Exercicio dos dereitos | As persoas interesadas poderán solicitar ante o responsable do tratamento o acceso, rectificación, limitación e supresión dos seus datos, así como opoñerse ao seu tratamento, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos . |
| Contacto delegado/a protección de datos e información adicional | https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos |
| LEXISLACIÓN APLICABLE | |
| - Decreto 13/2022, do 3 de febreiro, polo que se regula a admisión de alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos que imparten ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (Diario Oficial de Galicia número 29, do 11 de febreiro). | |
| - Orde do 21 de outubro de 2022 pola que se desenvolve o Decreto 13/2022, do 3 de febreiro, e se regula o procedemento de admisión do alumnado nos centros docentes sostidos con fondos públicos que imparten ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (códigos de procedemento ED550A, ED550B e ED550C). | |
| SINATURA DA PERSOA PROXENITORA OU REPRESENTANTE LEGAL | |
| | |
| Lugar e data | |
| En _____, a ___ de _____ de ____ | |

RECOLLIDA DE DATOS

Curso 2024/2025

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 _____

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 ESCOLARUSUARIO DO SERVICIO DE COMEDOR..... SI NON**CENTRO DO QUE PROCEDE:** _____ **PROVINCIA** _____**DATOS MÉDICOS A TER CONTA:** _____

En Vilalba, a _____ de _____ de 2024

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



| | | | |
|----------------------------------|----------|-----------------|----------|
| ALUMNO/A | | CURSO ACADÉMICO | |
| _____ | | 2.024-2025 | |
| 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 IMPARTA PROXECTO COMPETENCIAL(primaria)/ATENCIÓN EDUCATIVA (educación infantil)

Vilalba, ____ de ____ de 2.024

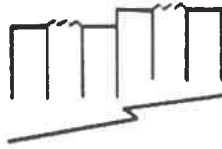
Asdo.: O pai, nai ou titor/a legal do alumno/a _____



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 | |
| _____ | | 2.024-2025 | |
| D./DNA. PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL | | D.N.I. | |
| _____ | | _____ | |
| ENDEREZO | | LOCALIDADE | |
| _____ | | _____ | |
| CÓD. POSTAL | CONCELLO | PROVINCIA | TELÉFONO |
| | VILALBA | LUGO | _____ |

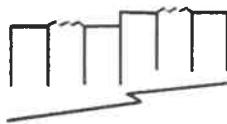
Para dar cumprimento ao previsto no artigo 6º da Lei 15/1.999, de Protección de Datos de carácter persoal,

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 2.024

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



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, 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

Vilalba, _____ de _____ de 2024

CUESTIONARIO PARA LAS FAMILIAS DEL ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL

Don/Doña _____ 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 2024



TRANSPORTE E COMEDOR ESCOLAR

| | | | |
|----------------------------------|----------|-----------|-----------------|
| ALUMNO/A | | NIVEL | CURSO ACADÉMICO |
| _____ | | _____ | 2.024-2025 |
| D./DNA. PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL | | | D.N.I. |
| _____ | | | _____ |
| ENDEREZO | | | LOCALIDADE |
| _____ | | | _____ |
| CÓD. POSTAL | CONCELLO | PROVINCIA | TELÉFONO |
| | VILALBA | LUGO | _____ |

SOLICITA para o seu fillo/a, o servizo de

TRANSPORTE ESCOLAR:

| | | | |
|------|-------|--------|-------|
| RUTA | _____ | PARADA | _____ |
|------|-------|--------|-------|

COMEDOR ESCOLAR:

Comprometéndome a comunicar ao Centro os cambios de domicilio, así como as variacións de paradas que poidan producirse, ou os días en que o alumno/a non faga uso do servizo de transporte ou comedor escolar **RESPONSABILIZÁNDOSE** do que puidera ocorrerlle ao seu fillo/a no caso de baixar en parada distinta ou de non facer uso do transporte escolar no tempo en que tiña que estar no mesmo.

Vilalba, _____ de _____ de 2.024

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