



## **DOCUMENTACIÓN PARA MATRICULACIÓN NO CENTRO**

- DOCUMENTO DE MATRÍCULA DEBIDAMENTE CUBERTO (Recollerase no colexio, os teléfonos deben ser actualizados cada vez que se modifiquen, para ter unha boa comunicación coas familias en caso de urxencia ).
- FOTOCOPIA DO D.N.I. DO/A ALUMNO/A .
- CERTIFICADO DE EMPADROAMENTO.
- FOTOCOPIA DAS FOLLAS DO LIBRO DE FAMILIA.
- FOTOCOPIA DO LIBRO DE VACINACIÓNS.
- FOTOCOPIA TARXETA SANITARIA OU SEGURO MÉDICO.
- 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNÉ.

(Os/as nenos/as de Educación Infantil deben ter autonomía no W.C.).

**(No suposto de que a nova alumna ou alumno presente algunha patoloxía, necesidade de atención educativa, alerxia ou enfermidade a ter en conta, deberase informar e presentar informes médicos para axuntar no expediente no momento da matrícula).**

- **O período de matrícula do novo alumnado estará aberto entre o 20 e o 30 de xuño de 2019**



**LINGUA MATERNA DO ALUMNADO:** (coa que se comunica o alumno/a habitualmente na casa).

**GALEGA ou CASTELÁ (subliñar unha).**

**DESEXO RECIBIR ENSINO DE RELIXIÓN CATÓLICA ou ATENCIÓN EDUCATIVA.**(Subliñar a opción desexada).

Meaño a ..... de ..... de 20.....

Asdo.:

O pai/nai/titor legal

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, 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.



D/Dna.....con DNI....., na  
miña condición de representante legal do alumno/a .....,

**autorizo** o tratamento da imaxe do mesmo, en relación coas actividades escolares ou  
extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas, na  
páxina web e blog do centro, na revista escolar e medios de comunicación durante o curso  
escolar 2019-2020.

Así mesmo, autorizo o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas  
virtuais de servizo de almacenaxe en nube, coma as redes sociais (Facebook e canal Youtube  
do centro).

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

Asdo

*Representante legal do alumno/a*

DNI

## Autorización para os comunicados do centro educativo CEIP Plurilingüe As Covas-Meaño a través de TokApp School

En Meaño ,a 01 de Setembro de 2019



Alumn@:		
PAI :	Email :	Teléfono:
NAI:	Email:	Teléfono:
Outro Representante 1:	Email :	Teléfono:
Outro Representante 2:	Email :	Teléfono:



Ambas as partes, recoñecendo previa e reciprocamente a capacidade legal necesaria para o outorgamento da presente solicitude, e, na súa virtude.

### EXPÓN

Que ambas as partes están interesadas en aceptar a intervención de TokApp School (en diante TokApp) como "Terceiro de Confianza", mediador entre o Centro e o pai/nai asinante do presente, de maneira que as notificacións e/ou comunicacións entre ambas as partes realícense a partir da sinatura da presente solicitude a través de TokApp, con suxeición ás seguintes,

### CLÁUSULAS

**PRIMEIRA.-** Que o pai/nai autoriza ao Centro para realizar as comunicacións/notificacións a través das mensaxes remitidas á dirección de correo electrónico ou por mensaxe ao nº móbil sinalados no encabezado e remitidos desde a aplicación TokApp.

**SEGUNDA.-** Todas as notificacións entre as partes realizaranse a través de correo electrónico e/ou sms sinalados no encabezamento da presente solicitude. O pai/nai é responsable da confirmación da recepción das notificacións e de pór en coñecemento de TokApp calquera modificación sobre os datos que figuran no encabezado, quedando exonerada TokApp pola non recepción dos nosos correos por causa imputables ao pai/nai.

**TERCEIRA.-** Que o pai/nai comprométese a comunicar a TokApp calquera variación dos datos achegados nesta solicitude, e responsabilízase de manter actualizados os mesmos e de comunicar ao Centro calquera variación e/ou circunstancia que puidese afectar a estes.

**CUARTA.-** No caso de que o pai/nai rexeiten a notificación ou comunicación remitida a través de TokApp á dirección de correo electrónico mencionada no encabezado da presente solicitude, terase por efectuada dita comunicación para os efectos legais oportunos.

**QUINTA.-** Únense á presente solicitude as condicións legais que se atopan en <https://www.tokapp.com/school/Informacion>.

E para que así conste e en proba de conformidade, asinan a presente solicitude e a un só efecto no lugar e data ao seu comezo sinalados.

ASINADO PAI/NAI

CENTRO EDUCATIVO



## **AUTORIZACIÓN SAÍDAS DENTRO DO CONCELLO DE MEAÑO EN HORARIO ESCOLAR**

D./D<sup>a</sup> .....,  
con DNI ....., pai/nai, ou titor/a legal (risque o que non proceda) do/a alumno/a .....autorizo o meu fillo/a a participar en todas as excursións/saídas/visitas e demais actividades que se realicen durante este curso, relacionadas co contorno próximo ao seu centro educativo, acompañado sempre polo profesorado oportuno.

\*\* De non considerar conveniente esta autorización pónase en contacto co/a titor/a do seu fillo/a para facer constar o seu desacordo.

..... de ..... de 20.....

O/A pai/nai ou titor/a legal.

(Sinatura)



## ALUMNADO QUE SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR

A atención de todas as nais e pais, o servizo de transporte da Consellería obriga dende este inicio de curso a informatización de todos os datos, co cal implica unha actualización de paradas e servizos, tendo en conta a entrada e a saída á escola.

A seguinte táboa recolle as distintas paradas oficiais da Consellería, nela débese marcar cunha cruz a parada de subida e da baixada, e indicar os días que se emprega o transporte.

Alumna/o: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

	LUNS		MARTES		MÉRCORES		XOVES		VENRES	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
PARADELA										
ARCAS										
FORXÁN										
P.CAXOI										
LAXE										
GALIÑÁNS										
FREIXEIRO										
AXÍS										
IGREXA										
VILARIÑO										
PEREIRAS										
R. CIDRÓN										
A XOLDA										

Eu, .....pai/nai/titor/a do alumno/a

....., SOLICITO praza de

transporte escolar para o meu fillo/a para o presente curso .....

Asdo.