



CEIP PLURILINGÜE DE VITE 15021883

Actualización de datos

CEIPP VITE_01AD

1 Datos persoais do alumno/a

Apelidos e nome:		Data e lugar de nacemento:	
Enderezo do domicilio:		Código postal e localidade:	Teléfono do domicilio:
Número de irmá/ns	Lugar que ocupa	Lingua familiar:	
		<input type="checkbox"/> galego <input type="checkbox"/> castelán <input type="checkbox"/> outra: _____	

Etapa educativa:

Educación Infantil Educación Primaria

Curso:	Grupo:
<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B

2 Datos da familia

Apelidos e nome do proxenitor 1/representante legal:

Teléfono móbil:	Teléfono do traballo:	Enderezo electrónico:

Apelidos e nome do proxenitor 2/representante legal:

Teléfono móbil	Teléfono do traballo	Enderezo electrónico

3 Teléfonos de contacto en caso de urxencia

Chamar primeiro a (nome/parent.)	Chamar en 2º lugar a (nome/parent.)	Chamar en 3º lugar a (nome/parent.)
Número	Número	Número

4 Área optativa (Calquera cambio deberá comunicarse por escrito á Dirección do centro antes do 15 de setembro)

- Relixión Católica Outra relixión: _____
 Proxecto Competencial (Primaria) Atención Educativa (Infantil)

5 Datos sobre conectividade

Posúe conexión a internet	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non
Posúe ordenador ou tableta	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> Non



6 Avaliación dos riscos de crise

Escriba no recadro se o neno/a padece algunha enfermidade/problemática que debamos coñecer (diabetes, alerxias, intolerancias...).

Inscrito/a en **Alerta Escolar**

7 Servizos complementarios e actividades extraescolares

O alumno/a é usuario/a de:

- Servizo de madrugadores. Que días asiste?
 Luns Martes Mércores Xoves Venres
- Comedor escolar. Que días asiste?
 Luns Martes Mércores Xoves Venres
- Actividades extraescolares.
- Transporte escolar.



8 Autorizacións

Eu, don/dona _____, con DNI _____, na miña condición de representante legal do alumno/a _____

- AUTORIZOO/AUTORÍZOA
NON O AUTORIZO/NON A AUTORIZO

a participar en todas as ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS e SAÍDAS ESCOLARES organizadas polo CEIP Plurilingüe de Vite.

- AUTORIZOO/AUTORÍZOA
NON O AUTORIZO/NON A AUTORIZO

a compartir ALIMENTOS traídos do exterior do Centro en ocasións excepcionais (Magosto, Entroido) polo CEIP Plurilingüe de Vite.

- AUTORIZOO/AUTORÍZOA, estando matriculado/a en 5º ou 6º de primaria
NON O AUTORIZO/NON A AUTORIZO

a SAÍR SÓ ou SOA ás 14:30 horas e, sen ten irmáns escolarizados en cursos inferiores a 5º de primaria levalos con el ou ela do CEIP Plurilingüe de Vite.

AUTORIZO ao CEIP Plurilingüe de Vite dependente da Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional e de acordo coas condicións e termos indicados a continuación a realizar a captación e difusión de imaxes, fotografías, vídeos, vídeos convoz, material gráfico, etc. do alumno/a coa finalidade de promover as actividades e eventos festivos, conmemorativos, deportivos ou culturais, organizados polo centro docente e realizados tanto dentro como fóra deste. Así como a imaxe e o nome e apelidos do alumno/a nas orlas de final de curso.

A publicación destes datos persoais poderase realizar a través das seguintes canles ou medios de difusión da actividade do centro:

Table with 2 columns: Information (Páxina web do centro, Instagram do centro) and Response (Si/Non).

A presente autorización entenderase feita a título gratuito e as imaxes serán conservadas durante o tempo necesario para a consecución das finalidades indicadas ou, no seu caso, en tanto as persoas interesadas non retiren o consentimento outorgado.

Información básica sobre protección de datos persoais en http://www.edu.xunta.gal/centros/ceipvite/node/736

9 Persoas autorizadas a recollelos no Colexio distintas dos proxenitores/as ou titores/as legais

Table with 4 columns: Apellidos e nome, DNI / NIE, Teléfono, En calidade de (Familiar/Amizade).

10 Santiago de Compostela, de de

Large empty box for signature: Sinatura da(s) persoa(s) proxenitora(s) ou titor/a legal