



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

Colexio Rural Agrupado "Ponte da Pedra"

CURSO 2011/13

C.R.A. PONTE DA PEDRA

Rúa Vázquez de Parga 119, bloque 2 - 1º D
15100 Carballo

☎ 981 70 34 03 ☎ 981 70 34 03

http://www.edu.xunta.es/centros/crapontepedra

cra.ponte.pedra@edu.xunta.es

FORMALIZACIÓN DA MATRÍCULA CURSO 2012-13

De conformidade co establecido no artigo 52º da Orde do 17 de marzo do 2007 pola que se regula o procedemento para a admisión do alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos (DOG 19 de marzo),

Solicito a **MATRÍCULA** nese centro:

E. INFANTIL 2º CICLO: 4º 5º 6º			E. PRIMARIA 1º CICLO: 1º 2º	
DATOS PERSOAIS				
Nome do alumno			Data de nacemento	DNI
PAI OU TITOR(Apelidos e nome)				DNI
NAI OU TITORA(Apelidos e nome)				DNI
DOMICILIO				
Enderezo				
C.P.	Parroquia	Localidade	Provincia	
Telefonos:Domicilio:		Nai:	Pai:	Urxencia:

OPCIÓN ENSINO RELIXIOSO (Marcar cunha X)

<input type="checkbox"/>	Relixión Católica
<input type="checkbox"/>	Actividades de Estudio Alternativas

En Carballo, a _____ de _____ de 20__

Asdo: _____
(Pai,nai,titor/a legal)

A cubrir polo centro:

O alumno: _____ queda matriculado para o curso _____ na Escola de _____, do CRA Ponte da Pedra no curso _____.

Data de entrada		
Selo e firma		



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

Colexio Rural Agrupado "Ponte da Pedra"

C.R.A. "PONTE DA PEDRA"

Rúa Vázquez de Parga 119, bloque 2 - 1º D

15100 Carballo

☎ 981 70 34 03 📠 981 70 34 03

<http://centros.edu.xunta.es/crapontedapedra>

cra.ponte.pedra@edu.xunta.es

AUTORIZACIÓNS PARA O C.R.A. "PONTE DA PEDRA"

Don/Dona _____ con DNI _____, e con domicilio na rúa _____ localidade _____ e C.P. _____ do Concello de Carballo; como pai/nai/titor/titora de _____ **AUTORIZO** ao profesorado do CRA PONTE DA PEDRA ás seguintes cuestións:

AUTORIZACIÓN DA IMAXE: Á publicación da imaxe do meu fillo/a na páxina web do centro e aqueles outros recursos educativos relacionados co CRA (blogs, revista escolar, ponencias,...), así como na difusión das actividades do centro nos medios de comunicación.

Estes recursos serán en todo caso de carácter universal, gratuito e aberto, estando suxeito, exclusivamente, a un uso educativo non comercial. As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán, en consecuencia, xerar ningún tipo de lucro.

AUTORIZACIÓN SAÍDAS ESCOLARES: Concedo así mesmo a miña autorización para todo tipo de saídas e actividades complementarias que se realicen durante a escolarización do meu fillo/a neste centro

(Todas as actividades serán comunicadas os pais/nais por escrito)

AUTORIZACIÓN PARA ATENCIÓN MÉDICA: Comprométome a comunicar á Dirección do centro a información sobre a saúde do meu fillo con respecto a:

1. Toda enfermidade contaxiosa no mesmo momento no que lle sexa diagnosticada.
2. As reaccións alérxicas graves a alimentos ou medicamentos (axuntando informe médico).

No caso de que o meu fillo/a sufra unha enfermidade importante, comprométome a presentar ao Director/a o informe confidencial do meu fillo/a, asemade, telo informado de calquera evolución relacionada coa súa patoloxía.

Autorizo á Dirección do centro C.R.A. Ponte da Pedra e os acompañantes a tomar as medidas oportunas para o traslado e tratamento do meu fillo/a. Esta autorización é válida para todas as saídas e viaxes escolares nas que puidera participar.

En Carballo, a ____ de _____ de 20__

Asdo.:

Pai/nai/titor



ANEXO

CUESTIONARIO PARA AS FAMILIAS DO ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL

Don/Dona como pai, nai ou titor ou titora 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, 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.

CUESTIONARIO PARA LAS FAMILIAS DEL ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL

Don/Doña como padre, madre o tutor o titora 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 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.