

FICHA PARA LA RECOGIDA DE DATOS

(Foto)	1º Apellido	País de nacimiento
	2º Apellido	Nacionalidad
	Nombre	Localidad de nacimiento
	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Provincia de nacimiento
	Fecha de nacimiento	
	D.N.I. / N.I.E.	
Número de hermanos <input type="checkbox"/>		Lugar que ocupa entre ellos <input type="checkbox"/>
DATOS ACADÉMICOS		
Se matricula en: <input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> E.S.O. CURSO: <input style="width: 50px;" type="text"/>		

TUTOR LEGAL 1	TUTOR LEGAL 2
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro <input style="width: 50px;" type="text"/>
1º Apellido	1º Apellido
2º Apellido	2º Apellido
Nombre	Nombre
Nacionalidad	Nacionalidad
D.N.I. / N.I.E.	D.N.I. / N.I.E.
Teléfono	Teléfono
Correo electrónico	Correo electrónico
Nivel de estudios	Nivel de estudios
Profesión	Profesión
Situación laboral	Situación laboral

Domicilio de residencia	Localidad
Provincia	Correo electrónico
C. Postal	Teléfono

Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias. Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del centro.

Otros datos de interés	
Entidad de seguro médico	Núm. de asegurado
Persona de contacto en circunstancias especiales	
EN EL CASO DE QUE EL ALUMNO HAYA ESTADO MATRICULADO PREVIAMENTE EN OTRO CENTRO (TRASLADO)	
Centro de procedencia	
Localidad	

AVISOS DE SALUD (Enfermedad, alergias e intolerancias a medicamentos y/o alimentos)

(Adjuntar informe que lo acredite)

_____(SI/NO) AUTORIZO ⁽¹⁾ a que dicho alumno/a curse la asignatura de Religión.

_____(SI/NO) AUTORIZO ⁽¹⁾ a que dicho alumno/a realice las salidas al entorno incluidas en Programación General Anual y de la Programación de Aula durante el tiempo que esté matriculado en este Centro.

_____(SI/NO) AUTORIZO ⁽¹⁾ y comunico mi consentimiento expreso para la utilización de imágenes, grabaciones y producciones personales para su utilización en actividades propias del Centro y otras de acceso público (carteles, vídeos, exposiciones, publicidad, proyecciones, medios de comunicación, páginas web, etc.), con fines educativos, no lucrativos y de información, durante su escolarización en este Centro.

(En conformidad al artículo 11 de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal.)

⁽¹⁾ Sobre esta autorización se podrán ejercer los derechos de rectificación y cancelación, ante la dirección del centro, durante la primera semana del mes de septiembre.

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

Santa Marta de Tormes a _____ de _____ del 20__

El padre

La madre

Fdo. _____

Fdo. _____

COMPROMISOS QUE ADQUIERE LA FAMILIA	COMPROMISOS QUE ADQUIERE EL CENTRO
<ul style="list-style-type: none"> • Conocer y cumplir el Proyecto Educativo y el Reglamento Interno del Centro y respetar las normas de convivencia. • Asistencia diaria y puntual al Centro. • Asistencia al Centro con los materiales necesarios para las clases. • Colaboración para la realización de las tareas propuestas por el profesorado. • Asistencia a las reuniones convocadas por el Equipo Directivo, el/la tutor/a, profesorado especialista, y Equipo de Orientación. • Colaboración para mejorar la percepción por parte del alumno/a del Centro y del profesorado. 	<ul style="list-style-type: none"> • Respeto a las convicciones ideológicas y morales de la familia en el marco de los principios y valores educativos establecidos en las leyes. • Comunicación entre el Centro y la Familia. • Adopción de medidas correctoras en materia de convivencia. • Las establecidas por la normativa vigente.

El compromiso suscrito en este documento, según ORDEN EDU/519/2014 de 17 de junio, favorecerá la consecución de los siguientes objetivos.

- Hacer que la actitud y el comportamiento de mi hijo/a sean correctos.
- Mejorar los resultados escolares de mi hijo/a, así como sus hábitos de trabajo y estudio.
- Conseguir que la relación familia-centro sea la correcta para mejorar la convivencia escolar.

Firmamos el presente COMPROMISO DE COLABORACIÓN, conociendo y aceptando todas las condiciones y obligaciones que en él se suscriben.

En Santa Marta de Tormes, a _____ de _____ de _____

PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Vº Bº EL DIRECTOR

Fdo: _____

Fdo: M^a LOURDES SÁNCHEZ ALONSO

DOCUMENTOS QUE SE PRESENTARÁN:

- LIBRO DE FAMILIA / DNI del alumno y de los padres / - DOS FOTOGRAFÍAS