CPEIP VIRGEN DEL ROSARIO
PLAZA DE LOS FUEROS,17
31512. FONTELLAS.
TFº.: 948848305
cpfontel@educacion.navarra.es
http://cpfontellas.educacion.navarra.es/
NIF: S3199188H

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO O ALUMNA

Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	Sexo

Fecha Nacimiento	Nacionalidad	País de nacimiento	Localidad de nacimiento

Nº hermanos en total	Hermanos en el centro	Posición hermanos

DATOS DEL DOMICILIO

Dirección	C. Postal	Localidad	Persona contacto en el periodo de colegio

Teléfono madre	Teléfono padre
Teléfono …….	Teléfono ……...

DATOS DEL PADRE

Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	D.N.I

Fecha Nacimiento	Nacionalidad	País de nacimiento	Localidad de nacimiento

Profesión	Estudios (Ver dorso)

DATOS DE LA MADRE

Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	D.N.I

Fecha Nacimiento	Nacionalidad	País de nacimiento	Localidad de nacimiento

Profesión	Estudios (Ver dorso)

OTROS DATOS:

RELIGIÓN ☐ **VALORES CÍVICOS** ☐

¿ES ALÉRGICO A ALGUNA SUSTANCIA, ALIMENTO, MEDICINA…?

……

¿TIENE ALGÚN PROBLEMA DE SALUD O TOMA ALGUNA MEDICACIÓN DE FORMA CONTINUADA?

……

ESTUDIOS:

1. **Bachillerato**
2. **Diplomatura**
3. **Doctorado**
4. **Estudios Educación Secundaria**
5. **Estudios Primarios**
6. **Formación Profesional (Grado I)**
7. **Formación Profesional (Grado II)**
8. **Formación Profesional (Iniciación)**
9. **Graduado en Artes Aplicadas y Oficios Artísticos**
10. **Graduado en Educación Secundaria**
11. **Graduado Escolar**
12. **Licenciatura**
13. **Prueba de acceso a ciclo medio**
14. **Prueba de acceso a ciclo superior**
15. **Prueba de acceso a la universidad**
16. **Sin estudios**

CPEIP VIRGEN DEL ROSARIO
PLAZA DE LOS FUEROS,17
31512. FONTELLAS.
TFº.: 948848305
cpfontel@educacion.navarra.es
http://cpfontellas.educacion.navarra.es/
NIF: S3199188H

Nafarroako Gobernua
Hezkuntza Departamentua
Gobierno de Navarra
Departamento de Educación

AUTORIZACIÓN DE CESION DE DATOS

Con la matriculación de mi hjio o hija .....
AUTORIZO al Centro a realizar fotografías, comentarios e imágenes grabadas en vídeo, aportaciones a revistas escolares y periódicos, web... durante la realización de actividades en el Colegio, salidas, actividades complementarias, etc... con fines educativos.

Asimismo, soy informado que en cumplimiento de la **Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter personal**, los datos que facilito al centro serán incluidos en el fichero del mismo; y AUTORIZO la posible cesión de los mismos a la APYMA del centro o a otros organismos que colaboran con la Comunidad Educativa: Servicios Sociales de Base, Servicios de salud, Ayuntamiento....
Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento.

Fontellas, ... de ..... de 20...

Fdº.....
Padre / madre / tutor legal del menor.
D.N.I.:.....

RELLENAR LOS ALUMNOS O ALUMNAS QUE QUIERAN UTILIZAR EL COMEDOR

CPEIP “VIRGEN DEL ROSARIO”. FONTELLAS

D/Dª .....

padre/madre del alumno/a .....

solicito que mi hijo/a utilice el servicio de comedor el próximo curso 20....-20….

Fontellas, a ..... de..... de 20....

Firma: .....

RELLENAR LOS ALUMNOS O ALUMNAS QUE QUIERAN CURSAR MODELO A (EUSKERA)

CPEIP “VIRGEN DEL ROSARIO”. FONTELLAS

D/Dª .....

padre/madre del alumno/a .....

solicito que mi hijo/a se matricule en el **modelo A** para el próximo curso 20….-20….

Fontellas, a ..... de ..... de 20....

Firma: .....

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE TRAERSE AL HACER LA PREINSCRIPCIÓN.

1. Libro de familia (página del hijo o hija) o pasaporte.
2. DNI del padre y la madre o tutores legales.
3. Libro de vacunaciones del niño o niña
4. Tarjeta sanitaria del niño o niña
5. Certificado de empadronamiento del niiño o niña.
6. Informes médicos de minusvalías, enfermedades.…
7. Dirección de correo electrónico del padre o madre que haga la solicitud.
8. Autorización y hojas de datos del centro cumplimentadas.

Traed los documentos originales, ya que hace falta escanearlos .