



FULL DE MATRÍCULA A LES ESCOLETES INFANTILS DE 0 A 3 ANYS DE MARRATXÍ PER AL CURS 2010-2011

 El Ses Cases Noves

 El Cas Miot

Dades de l'alumne				
Llinatges			Nom	
Data de naixement	Lloc de naixement			
Província de naixement				
Nombre de la seguretat social				
Té necessitats específiques de suport educatiu		<input type="checkbox"/> En cas afirmatiu, presenta documentació <input type="checkbox"/>		
Pateix alguna malaltia crònica		<input type="checkbox"/> En cas afirmatiu, presenta documentació <input type="checkbox"/>		
Pren algun medicament?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	Quin?	
Es al·lèrgic a algun medicament?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	A quin?	
És al·lèrgic a algun menjar?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	A quins?	
Domicili familiar				
Adreça				
Codi postal	Municipi / Localitat			
Telèfon fix	Telèfon pare	Telèfon mare		
Telèfon emergències				
Dades del pare/tutor				
Nom i cognoms				
DNI	Professió			
Localitat de feina	Telèfon feina			
Adreça electrònica				
Dades de la mare/tutora				
Nom i cognoms				
DNI	Professió			
Localitat de feina	Telèfon feina			
Adreça electrònica				



Serveis que sol·liciten:

	MARQUEU AMB UNA X	IMPORT (emplenar Administració)
SERVEIS BàSICS		
ESCOLETA SENSE MENJADOR (de 9 a 13 hores)	<input type="checkbox"/>	
ESCOLETA AMB MENJADOR (de 9 a 15 hores)	<input type="checkbox"/>	
SERVEIS COMPLEMENTARIS		
ESCOLETA MATINERA		
C1. Escoleta matinerà de 7,30 a 8	<input type="checkbox"/>	
C2. Escoleta matinerà de 8 a 9	<input type="checkbox"/>	
ESCOLETA D'HORABAIXA		
C3. Recollida horabaixa de 15 a 16	<input type="checkbox"/>	
C4. Recollida horabaixa de 15 a 17	<input type="checkbox"/>	
TOTAL QUOTA MENSUAL		

Els sotassinats DECLAREN que són certes les dades que fan constar en la present sol·licitud així com la documentació adjunta.

Signatura del pare o tutor

Signatura de la mare o tutora

Marratxí _____, _____ d _____ de 20__

Les dades subministrades a l'Ajuntament a través dels impresos de matrícula per al curs 2010-2011 poden ser utilitzades per a la gestió del procés d'escolarització dels alumnes, de conformitat amb la normativa vigent en matèria de protecció de dades.



AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DEL CENTRE DE L'ALUMNE

El senyor/la senyora _____ amb
DNI o passaport _____ com a pare/mare/tutor, autoritzo les següents persones a
recollir el meu fill/la meva filla de l'Escola Pública d'Educació Infantil _____ :

Nom i Llinatges	DNI	Grau de parentiu o relació

Marratxí _____, _____ d _____ de 20__

Signatura del pare/mare o tutor

La comunicació de les dades que consten en aquest document suposa l'autorització perquè s'incorporin a un fitxer automatitzat de l'Ajuntament de Marratxí. Així mateix són objecte de protecció, d'acord amb les disposicions de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.



AUTORITZACIÓ DE L'ÚS DE LES IMATGES DE L'ALUMNAT

L'Escola Pública d'Educació Infantil _____ pot disposar a Internet d'una pàgina web i/o material gràfic del centre en què informa de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars, així com en la memòria i altres documents de l'Ajuntament de Marratxí per publicar-los en paper escrit o a la pàgina web de l'Ajuntament de Marratxí (www.educaciomarratxi.es)

En aquesta pàgina web i/o material gràfic de l'escola es poden publicar imatges en les quals apareixen, individualment o en grup, alumnes que realitzen aquestes activitats. Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre demana el consentiment a pares, mares, tutors/es legals per poder publicar fotografies en què apareguin els seus fills clarament identificables.

En/Na _____ amb DNI o Passaport _____ pare/ mare o tutor/a legal a de l'alumne/a _____ autoritzo que la imatge del meu fill o la meva filla pugui aparèixer a fotografies corresponents a activitats escolars lectives, organitzades pel centre i publicades a la pàgina web del centre, a filmacions destinades a la difusió pública no comercial o a les revistes o publicacions d'àmbit educatiu.

El senyor/la senyora _____,
amb DNI o passaport: _____, com a pare/mare/tutor, autoritzo que la imatge del meu fill o la meva filla _____ pugui aparèixer a fotografies corresponents a activitats escolars lectives, organitzades pel centre i publicades a la pàgina web del centre, a filmacions destinades a la difusió pública no comercial o a les revistes o publicacions d'àmbit educatiu.

Marratxí _____, _____ d _____ de 20__

Signatura del pare/mare o tutor

La comunicació de les dades que consten en aquest document suposa l'autorització perquè s'incorporin a un fitxer automatitzat de l'Ajuntament de Marratxí. Així mateix són objecte de protecció, d'acord amb les disposicions de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.



AUTORITZACIÓ PER TRASLLAT D'UN INFANT EN CAS D'ACCIDENT DURANT EL CURS 2010/2011

El senyor/la senyora _____, amb DNI
o passaport: _____, com a pare/mare/tutor de l'infant
_____ matriculat al curs escolar 2010/2011 a
l'Escola d'Educació Infantil _____, autoritzo al trasllat de
l'infant, en cas d'accident lleu, al Centre de Salut Martí Serra de Marratxí, acompanyat d'una
educadora i en cas d'accident greu, amb ambulància o cotxe del servei mèdic, a l'Hospital de
Son Llàtzer. Igualment faig extensiva aquesta autorització a qualsevol decisió medicoquirúrgica
que sigui necessària adoptar en cas d'extrema urgència i baix la direcció facultativa pertinent.

Marratxí, de..... 2010

Signatura del pare/mare o tutor

La comunicació de les dades que consten en aquest document suposa l'autorització perquè s'incorporin a un fitxer automatitzat de l'Ajuntament de Marratxí. Així mateix són objecte de protecció, d'acord amb les disposicions de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.



AUTORITZACIÓ PER A REALITZAR SORTIDES PEL BARRI

En/Na _____ amb DNI o passaport _____
pare/ mare o tutor/a legal de l'alumne/a _____
Autoritza al centre _____ a fer sortides pel barri durant l'horari escolar.

Signatura de mare, pare, tutor o tutora legal

Marratxí _____, _____ d _____ de 20__

Signatura del pare/mare o tutor



FULL DE DADES BANCÀRIES

DOMICILIACIÓ REBUTS ESCOLA

ENTITAT	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE COMPTE

El senyor / la senyora _____ amb
DNI/NIE/Passaport _____ titular del compte abans indicat,
autoritzo que es carreguin en el meu compte abans indicat els rebuts que presenti
l'EI _____ en concepte de quotes mensuals.

Marratxí _____, _____ d _____ de 20__

Signatura del pare/mare o tutor

La comunicació de les dades que consten en aquest document suposa l'autorització perquè s'incorporin a un fitxer automatitzat de l'Ajuntament de Marratxí. Així mateix són objecte de protecció, d'acord amb les disposicions de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.