

# IMPRESO DE MATRÍCULA

## CEIP CALIXTO ARIÑO-HILARIO VAL

### DATOS DEL ALUMNO/A

[ ]					
Primer apellido: [ ]		Segundo apellido: [ ]			
Nombre: [ ]		D.N.I.: [ ]		Fecha nacimiento: [ ]	
Localidad de nacimiento: [ ]			Provincia: [ ]		
País: [ ]		Nacionalidad: [ ]			
Número de hermanos/as: [ ]		Lugar que ocupa: [ ]			
Etapa y curso en el que se matricula (marcar la casilla que corresponda):					
2 AÑOS <input type="checkbox"/>		INFANTIL 1º <input type="checkbox"/>		2º <input type="checkbox"/>	
3º <input type="checkbox"/>		PRIMARIA 1º <input type="checkbox"/>		2º <input type="checkbox"/>	
3º <input type="checkbox"/>		4º <input type="checkbox"/>		5º <input type="checkbox"/>	
6º <input type="checkbox"/>					

### DATOS ACADÉMICOS ACTUALES (En caso de cambio de centro).

Centro en el que estaba matriculado: [ ]					
Localidad: [ ]			Provincia: [ ]		
Etapa y curso: 2 AÑOS <input type="checkbox"/>					
2º CICLO INFANTIL 1º <input type="checkbox"/>		2º <input type="checkbox"/>		3º <input type="checkbox"/>	
PRIMARIA 1º <input type="checkbox"/>		2º <input type="checkbox"/>		3º <input type="checkbox"/>	
4º <input type="checkbox"/>		5º <input type="checkbox"/>		6º <input type="checkbox"/>	

### DATOS PADRE MADRE TUTOR TUTORA 1 (Marcar la casilla que corresponda)

Primer apellido: [ ]		Segundo apellido: [ ]			
Nombre: [ ]		D.N.I./Pasaporte: [ ]			
Teléfono Fijo: [ ]		Teléfono Móvil: [ ]			
Correo electrónico: [ ]					

### DATOS PADRE MADRE TUTOR TUTORA 2 (Marcar la casilla que corresponda)

Primer apellido: [ ]		Segundo apellido: [ ]			
Nombre: [ ]		D.N.I./Pasaporte: [ ]			
Teléfono Fijo: [ ]		Teléfono Móvil: [ ]			
Correo electrónico: [ ]					

### DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN 1

Dirección: [ ]			Código Postal: [ ]		
Localidad: [ ]		Provincia: [ ]			
Correo electrónico: [ ]					

### DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN 2 (Rellenar sólo si existen dos domicilios familiares)

Dirección: [ ]			Código Postal: [ ]		
Localidad: [ ]		Provincia: [ ]			
Correo electrónico: [ ]					

### TELÉFONOS PARA CONTACTAR DESDE EL COLEGIO

Nombre y parentesco: [ ]		Teléfono: [ ]			
Nombre y parentesco: [ ]		Teléfono: [ ]			
Nombre y parentesco: [ ]		Teléfono: [ ]			
Nombre y parentesco: [ ]		Teléfono: [ ]			

### ELECCIÓN DE ÁREA EN 2º CICLO INFANTIL Y PRIMARIA (Marcar sólo una opción)

Valores Sociales y Cívicos <input type="checkbox"/>		Religión: <input type="checkbox"/>		IMPARTIDAS EN EL CENTRO: Católica <input type="checkbox"/>		Evangélica <input type="checkbox"/>	
ACTUALMENTE NO IMPARTIDAS EN EL CENTRO: Musulmana <input type="checkbox"/>						Judía <input type="checkbox"/>	

# IMPRESO DE MATRÍCULA

## CEIP CALIXTO ARIÑO-HILARIO VAL

### AUTORIZACIÓN DE USO DE IMÁGENES

El colegio dispone en Internet de un espacio web y Facebook donde se informa y se difunden las diferentes actividades que se llevan a cabo en el centro. Además, a lo largo del curso es posible que nuestro centro salga en algún medio de comunicación (televisión, prensa...). Por ello pueden aparecer imágenes de alumnos en grupo o individuales realizando dichas actividades.

El derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales sobre la protección de datos de carácter personal.

Por ello, la Dirección de este Centro pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar fotografías de sus hijos e hijas.

D/D<sup>a</sup>  con DNI nº

AUTORIZO  NO AUTORIZO a que mi hijo/a pueda aparecer en fotos o vídeos publicados en internet y en medios de comunicación siempre con fines educativos o de divulgación de las actividades realizadas en el centro.

Fdo.:  Zaragoza,  de  de 20