

NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____

CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: _____

MATRICULACIÓN CURSO 2020/2021

Estimadas familias:

Les rogamos que cumplimenten toda la documentación correspondiente a la **matriculación** de su hijo/a para el **próximo curso**.

En ese mismo plazo, los interesados/as deberán solicitar la inscripción en el **Aula Matinal** **y/o Comedor Escolar**.

DATOS DE CONTACTO

Indiquen ***por orden de prioridad*** los teléfonos de las personas a las que dirigirnos para contactar con Udes. en caso de necesidad:

TELÉFONO

NOMBRE

1° _____ (_____)
2° _____ (_____)
3° _____ (_____)
4° _____ (_____)

Las **notificaciones** del Centro se llevarán a cabo preferentemente a través de **iPasen o su correo electrónico**.

Indiquen, con letras mayúsculas, la dirección de correo electrónico donde desean recibirla. Puede ser la madre/tutora o el padre/tutor o ambos:

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE LOS ALUMNOS/AS

CEIP MAESTRO RAFAEL BRAVO MARTÍN

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro del Centro se abre la posibilidad de utilizar las imágenes como recurso didáctico y/o educativo.

Dado que el derecho a la imagen propia está reconocido en el artículo 18 de la Constitución Española 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 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

Solicitamos vuestro consentimiento como padres, madres o tutores legales, para poder publicar en los blogs del Centro, las imágenes de vuestros hijos/as durante las distintas actividades que se puedan realizar a lo largo del curso 2020/2021.

D/D^a _____ con DNI _____
como padre/madre o tutor/a legal del alumno/a:

_____, del curso _____
autorizo el uso pedagógico de las imágenes tomadas durante sus actividades educativas.

Firma

En Alcalá del Río a _____ de _____ de 20____

NOTA: Si hubiese alguna modificación, esta autorización puede ser revocada comunicándolo al tutor/a del alumno/a.

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNO/A

D/D^a _____, con DNI _____,
padre/madre/tutor/a del alumno/a _____

Autorizo a recoger a mi hijo/a a las siguientes personas:

- 1) _____ TFNO: _____
- 2) _____ TFNO: _____
- 3) _____ TFNO: _____
- 4) _____ TFNO: _____

AUTORIZACIÓN PARA EL CONSUMO DE ALIMENTOS

D/D^a _____ con DNI _____,
padre/madre/tutor/a del alumno/a _____

Le autorizo a participar en desayunos varios o fiestas donde se consumen alimentos propios de las mismas durante el curso 2020/2021.

Indicar tipo de **intolerancia/ alergia alimentaria**, en caso de tener alguna:

FIRMADO: _____