



ADMISIÓN DE ALUMNOS - CURSO 2023/2024

Impresos:

- 1.- Impreso Xunta solicitude de admisión (Anexo II).
- 2.- Impreso de matrícula.
- 3.- Impreso informe médico de vacinacións do alumno.
- 4.- Impreso autorización uso pedagógico de imaxes.
- 5.- Impreso domiciliación bancaria.

Documentación:

- 1.- Fotocopia do libro de familia (folla do titular ou titulares e follas de todos os fillos).
 - 2.- Fotocopia, se é o caso, do DNI do alumno.
 - 3.- Fotocopia do DNI do pai e da nai.
 - 4.- Fotocopia da tarxeta de prestación sanitaria do alumno.
 - 5.- No caso de separación ou divorcio, sentenza xudicial onde figure a custodia do menor.
- As fotocopias do DNI e da tarxeta sanitaria do alumno e do DNI dos pais presentaranse nunha única folla.

Solicitudes de praza alumnos con necesidades específicas de apoio educativo:

- Achegarase a documentación que acredite as circunstancias que fundamenten esta petición, derivada de discapacidade física, psíquica ou sensorial, de sobre dotación intelectual ou de trastornos graves de conduta.
- No caso de alegar situación desfavorecida como consecuencia de factores sociais, económicos ou culturais achegarán informe dos servizos sociais oficiais competentes que acrediten as circunstancias alegadas.

Observacións:

- **Período reserva de praza:** 1 ao 20 de marzo.
- Unha vez finalizado o proceso de admisión de alumnos, remitirase por correo ordinario a todos os alumnos solicitantes de praza comunicación da súa admisión ou non admisión no Centro.



IMPRESO DE MATRÍCULA

DATOS DO ALUMNO

Nome e apelidos _____ Sexo (M/H) _____

Data nacemento: _____ Nivel e curso no que se matricula:

INFANTIL - 4º 5º 6º

PRIMARIA 1º 2º 3º 4º 5º 6º SECUNDARIA 1º 2º 3º 4º

Cuestionario para as familias referido ao alumnado que se matricula no 4º curso de Infantil:

Cal é a lingua materna do seu fillo ou filla?: Galego Castelán

DATOS FAMILIARES

Pai (nome e apelidos) _____ DNI _____

Nai (nome e apelidos) _____ DNI _____

Titor legal do alumno: Pais Pai Nai Outros

Titular correspondencia (nome e apelidos) _____

Enderezo familiar (rúa/lugar, número, piso, letra) _____

Concello _____ Código postal _____ Correo electrónico: _____

Teléfono urxencias _____ Teléfono Nai _____ Teléfono Pai _____

Nº de fillos de novo ingreso no centro _____ Nº de fillos xa matriculados no centro _____

DATOS DO CENTRO DE PROCEDENCIA

Centro escolar ou gardería da que procede _____

Concello _____ Provincia _____ Teléfono _____

Noia, a _____ de _____ do _____.

Sinatura do pai

Sinatura da nai

Observacións: Faise constar que coa formalización de matrícula acéptase o carácter propio e as normas de convivencia do centro.

En cumprimento do disposto no Regulamento (UE) 2016/679 do PARLAMENTO EUROPEO E DO CONSELLO do 27 de abril de 2016, **Colegio Jaime Balmes SL** infórmalle que os seus datos persoais, están incorporados no tratamento titularidade desta empresa. Como interesado, poder exercer os dereitos previstos no Capítulo III nos artigos 13 e 14 así como calquera comunicación con arranxo aos artigos 15a 22 e 34 relativa ao tratamento dos seus datos persoais, dirixindo a súa solicitude ao domicilio social da empresa.



INFORME MÉDICO

Don _____

doutor en Medicina e Cirurxía, colexiado en _____

co número _____ e con exercicio profesional en _____

INFORMO: Que _____

de _____ anos de idade, recibiu todas as vacinas que lle corresponden ata a actualidade.

E para que así conste, expido o presente informe en _____

a _____ de _____ do _____.

SINATURA E SELO



AUTORIZACIÓN USO PEDAGÓGICO DE IMAXES

Don/Dona _____
(Nome e apelidos do pai/nai/titor)

con documento nacional de identidade número _____ como pai/nai/titor do
alumno/a _____
(Nome e apelidos)

en cumprimento do artigo 6.1 da Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de **Protección de Datos de Carácter Persoal**

AUTORIZO ao Colexio Jaime Balmes para que os datos persoais relativos á imaxe do meu fillo/a poidan ser publicados nos recursos educativos do centro (internet, vídeos, exposicións, revistas, publicacións).

Así mesmo, manifesto quedar informado/a do carácter voluntario do meu consentimento.

Noia, a _____ de _____ do _____.

Sinatura do pai, nai ou titor

OBSERVACIÓNS: A Dirección do centro roga a firma desta autorización con motivo de poder utilizar as imaxes dos alumnos, individuais ou en grupo, e que con carácter pedagógico pódanse utilizar nas diferentes secuencias ou actividades realizadas no colexio ou fora do mesmo (competicións deportivas, festivais, excursións).



En cumprimento da Lexislación de Protección de Datos disposto no REGULAMENTO (UE) 2016/679 DO PARLAMENTO EUROPEO E DO CONSELLO do 27 de abril de 2016, informámoslle do tratamento que lle daremos aos seus datos persoais.

Responsable	Colegio Jaime Balmes, S.L
Finalidade	Tratamos a información que nos facilita co fin de formalizar a matrícula e para mantelo informado de novas que sexan de ti interese. O seu uso é estritamente confidencial e de maneira exclusiva para abrir ficha académica do alumno no centro e nas demais aplicacións informáticas titularidade da Xunta de Galicia.
Lexitimación	Os datos persoais proporcionados conservaranse mentres o alumno estea matriculado no centro, non se solicite a súa supresión polo interesado ou a súa representación legal ou durante os prazos establecidos por lei a partir da última confirmación de interese. Relación iniciada lexitimamente ben pola solicitude de praza, cumprimento dunha obrigaón legal, misión en interese público ou exercicio de poderes públicos, por un Interese lexitimo do responsable ou interese lexitimo dun terceiro ou polo consentimento tácito do interesado.
Destinatarios	Non se cederán datos a terceiros, salvo obrigaón legal.
Dereitos	Tes recoñecido os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición e portabilidade dos seus datos persoais.
Información adicional	Ten á súa disposición a información adicional e máis detallada sobre o tratamento de Datos. Facilitaráselle no mesmo momento da súa petición.

CONSENTIMIENTO

Así mesmo solicito a súa autorización para mantelo informado de todo o relacionado co alumno nas dependencias deste centro e en todo o concernente ao seu interese. Necesitamos o seu consentimento para poder facilitarlle o nome e o número de conta bancaria á compañía de autobuses que lle afecte directamente no roteiro de recollida do alumno. Lembra para para poder dar o consentimento debes ser maior de 16 anos. Por baixo desa idade deberase contar coa autorización de pais ou titores legais.

<input type="checkbox"/>	SI. Autorizo.
<input type="checkbox"/>	NON.

CONFORME a día ____ / ____ de ____.

FIRMA

D. DÑA.

DNI.



ORDEN DOMICILIACIÓN ADEUDO DIRECTO SEPA

Referencia da orde de domiciliación: _____

Identificador do acredor: **B-15031818**

Nome do acredor: **COLEGIO JAIME BALMES S.L.**

Dirección: **DEVESA DO MARQUÉS, 16 – 15210 – NOIA – A CORUÑA**

Mediante a firma desta orde de domiciliación, o debedor autoriza ao acredor para enviar instrucións do debedor para deber a súa conta e a entidade para efectuar os adeudos na súa conta seguindo as instrucións do acredor. Como parte dos seus dereitos, o debedor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato subscrito coa mesma. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas que seguen á data de debo na súa conta. Máis información sobre os seus dereitos na súa entidade financeira.

DATOS DO DEUDOR

Nome do deudor: _____

DNI: _____ Dirección do deudor: _____

Código postal – Poboación – Provincia: _____

Nome e apelidos do alumno: _____

Nivel e curso no que se matricula _____ Curso: _____

(Infantil, Primaria, Secundaria)

DATOS BANCARIOS

Número de conta – IBAN: _____

Tipo de pago: Pago recorrente ou Pago único

Noia, a ____ de _____ do _____.

Sinatura do titular da conta