

Dades personals i autoritzacions / Datos personales y autorizaciones

DADES DE L'ALUMNE/A / DATOS DEL ALUMNO/A			
Nom i cognoms / Nombre y apellidos			
<input type="text"/>			
DNI/NIE	SIP	Llengua / Lengua <input type="checkbox"/> Castellano <input type="checkbox"/> Valencià <input type="checkbox"/> Altres/Otras	Sexe / Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Domicili (a efectes de correspondència) / Domicilio (a efectos de correspondencia)			
<input type="text"/>			
Localitat / Localidad	C.P.	Província / Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data de naixement / Fecha de nacimiento	Localitat de naixement / Localidad de nacimiento	Província de naixement / Provincia de nacimiento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Minusvalia (adjuntar certificat / certificado)			

DADES FAMILIARS / DATOS FAMILIARES			
Nom i cognoms pare/tutor legal 1 / Nombre y apellidos padre/tutor legal 1	DNI / NIE	Tífn. 1	Llengua / Lengua <input type="checkbox"/> Castellano <input type="checkbox"/> Valencià <input type="checkbox"/> Altres/Otras
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nom i cognoms mare/tutor legal 2 / Nombre y apellidos madre/ tutor legal 2	DNI / NIE	Tífn. 2	Llengua / Lengua <input type="checkbox"/> Castellano <input type="checkbox"/> Valencià <input type="checkbox"/> Altres/Otras
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Correu electrònic pare/ tutor legal 1 / Correo electrónico padre/tutor legal 1	Correu electrònic mare/tutor legal 2 / Correo electrónico mare/tutor legal 2		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
El progenitor de contacte preferent serà el/la / El progenitor de contacto preferente será el/la	Família nombrosa-monoparental (Adjuntar certificat) / Familia numerosa-monoparental (Adjuntar certificado)		AMPA
<input type="checkbox"/> Pare/tutor legal 1 / Padre/tutor legal 1 <input type="checkbox"/> Mare/tutor legal 2 / Madre/tutor legal 2	<input type="checkbox"/> Sí, General <input type="checkbox"/> Sí, Especial		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
En el cas de NO convivència per motius de separació, divorci situació anàloga, <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Compartida indicar QUI conviu amb el fill/a En el caso de NO convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga, indicar QUIEN convive con el hijo/a			
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns dels progenitors? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Existe limitación de la patria potestad de algunos de los progenitores?			
En cas de NO convivència i que NO hi haja pèrdua de la pàtria potestat, introduïska la direcció del ALTRE progenitor En caso de NO convivencia y que NO haya pérdida de la patria potestad, introduzca la dirección del OTRO progenitor			
Adreça / Dirección: <input type="text"/>			

AUTORITZACIONS / AUTORIZACIONES

Autoritze al Centre IES Enric Valor i aquells que actuen amb l'autorització del centre, el permís per utilitzar, publicar, exposar, produir, duplicar i distribuir reproduccions fotogràfiques, gravacions de vídeo o en àudio en què participa el meu fill / a en els mitjans de comunicació, xarxes socials i/o a la pàgina web del centre, amb fins divulgatius de les activitats acadèmiques del centre.

Totes les imatges obtingudes seran custodiades pel centre, tenint els tutors legals el dret d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició.

SI NO

Autoritze el meu fill/a a assistir a totes les activitats extraescolars que el centre organitze al municipi de Castalla. En cas contrari, haurà d'assistir a classe amb normalitat durant tota la seua jornada escolar. Aquesta autorització és vàlida per a les activitats extraescolars desenvolupades al municipi de Castalla.

SI NO

Autorizo al Centro IES Enric Valor y a aquellos que actúen con la autorización del centro, el permiso para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones de video o en audio en las que participa mi hijo/a en los medios de comunicación, redes sociales y/o en la página web del centro, con fines divulgativos de las actividades académicas del centro.

Todas las imágenes obtenidas serán custodiadas por el centro, teniendo los tutores legales el derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición.

Autorizo a mi hijo/a a asistir a todas las actividades extraescolares que el centro organice en el municipio de Castalla. En caso contrario, deberá asistir a clase con normalidad durante toda su jornada escolar. Esta autorización es válida para las actividades extraescolares desarrolladas en el municipio de Castalla.

Quede assabentat/da que aquesta inscripció està condicionada a la comprovació de les dades, de la veracitat de les quals em responsabilitze.

La matriculació implica l'acceptació del compliment i respecte del Projecte Educatiu del Centre. Aquest document està publicat en la pàgina web del centre.

Quedo enterado/a de que esta inscripción está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me responsabilizo

La matriculación implica la aceptación del cumplimiento y respeto del Proyecto Educativo del Centro. Este documento está publicado en la página web del centro.

SIGNATURA DEL PROGENITOR/TUTOR LEGAL /
FIRMA DEL PROGENITOR/TUTOR LEGAL

Castalla, _____ de _____ de 20____