

**MATRÍCULA INFANTIL-
PRIMARIA
CURSO 2020-2021**

Queridas familias: Paz y Bien

Procedemos a informar de cómo llevar a cabo la **MATRÍCULA**. Deberán **cumplimentar la documentación** que se adjunta y **entregarla en la reunión** que cada familia tendrá con la Dirección de Infantil y Primaria en el **horario que se acordará previamente**. Con todo, los días en que se formalizará la matrícula de los nuevos alumnos/as serán el 13 y el 14 de julio en horario de mañana (de 9:30 a 14:00)

Para formalizar la matrícula deberán traer cumplimentada e impresa la siguiente documentación que encontrarán en la página web del centro, además de todos aquellos documentos que acrediten las circunstancias señaladas en la preinscripción telemática y por las que ha obtenido los puntos para entrar al centro:

DOCUMENTACIÓN RELATIVA AL CENTRO (PRÓXIMAMENTE EN LA WEB)

- ✓ Hoja de matrícula.
- ✓ Hoja protección de datos.
- ✓ Hoja datos bancarios (cumplimentar a partir del apartado "Nombre del deudor").
- ✓ Resguardo impreso aceptación y compromiso uniforme. Fotocopia del SIP del alumno.
- ✓ Informe de Salud Escolar. (Documento sanitario que debe cumplimentar el pediatra o médico de familia, tras la realización del examen de salud preceptivo). Si el pediatra o médico de familia es externo al sistema sanitario público debe solicitar el documento en la Secretaría del Colegio.
- ✓ Fotocopia del SIP del alumno/a
- ✓ 1 Fotografía del alumno/a tamaño Carnet
- ✓ Certificación de baja del centro anterior con expresión de su situación académica, debiendo acreditar que el alumno cumple los requisitos



académicos para el nivel educativo y curso al que pretende acceder (excepto alumnos de Infantil 3 años).

- ✓ Renuncia al seguro escolar (en su caso). Inscripción en la Escola Matinera (en su caso). Inscripción en el servicio de Comedor (en su caso).
- ✓ Inscripción en la Web Familia de Itaca (en su caso).
- ✓ Anexo I cumplimentado si solicita las ayudas para Comedor Escolar.

DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LOS PUNTOS OBTENIDOS

- ✓ Fotocopia del DNI pasaporte o permiso de residencia de ambos progenitores, (no se aceptarán otros documentos como carnet de conducir)
- ✓ Certificado de empadronamiento en el que aparezca la totalidad de la unidad familiar. En su defecto últimas facturas de luz o agua donde conste el domicilio y el nombre del titular que debe coincidir con el registrado en la solicitud de admisión (dirección y titular) y con la dirección que aparece en el DNI /

ò

Contrato de trabajo o Nómina que acredite domicilio laboral en zona de influencia (debe constar en la nómina o en el contrato la dirección del lugar de trabajo y el CIF de la empresa. En su defecto, un certificado de la empresa que acredite el domicilio del puesto laboral)

- ✓ Certificado de minusvalía de los progenitores/ alumno (si es el caso)
- ✓ Título de Familia Numerosa si es el caso (no valen solicitudes; debe ser el título)
- ✓ Fotocopia del Libro de Familia

Atentamente

La Secretaría del Centro



Colegio La Purísima · Alzira
Centro Concertado - 46000602

MATRÍCULA CURSO 20__-20__

DATOS PERSONALES

Alumno/a.....DNI.....

Fecha nacimiento..... Lugar nacimiento.....

Etaapa educativa y nivel en el que se matricula.....

Dirección..... Localidad.....

Nombre del centro educativo del curso anterior.....

Localidad.....

Padre.....DNI.....

Madre.....DNI.....

Teléfono fijo.....Móvil padre.....Móvil madre.....

Correo electrónico.....

El abajo firmante solicita la matrícula de su hijo/a en el Centro Concertado Fundación Educativa Franciscanas de la Inmaculada - Colegio "La Purísima" de Alzira, solicitando la enseñanza de la Religión Católica mientras dure su escolarización en el mismo, conociendo y aceptando su carácter propio, con su ideario cristiano y franciscano, tal y como refleja el Proyecto Educativo. Así mismo los padres tienen el derecho y el deber de conocer el Reglamento de Régimen Interno.

Alzira, a.....de..... de

Firma del padre y madre o tutor y tutora legal*:

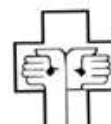
Los datos de carácter personal que nos faciliten serán incluidos en los ficheros del Centro para efectuar la gestión administrativa y educativa del alumnado. Pueden ejercitar su derecho de acceso, rectificación, oposición, cancelación en C/Rambla 2, 46600 Alzira.

*El documento solo es válido si se firma por AMBOS progenitores.



PROTECCIÓN DE DATOS

Epígrafe	Información básica Reglamento 679/2016 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril
Responsable	Identidad: Fundación Educativa Franciscanas de la Inmaculada-Colegio La Purísima de Alzira CIF: R2802525B Dir. Postal: C/ Rambla, 2 - 46600 - Alzira (VALENCIA) Teléfono: 962411239 Correo-e: lapurismaalzira@planalfa.es Contacto DPD.: www.lapurismaalzira.es/
Finalidades	Escolarización del alumno, obligatoria conforme a la legislación vigente. Servicios complementarios, actividades extraescolares, organización de actividades educativas, deportivas y lúdicas, tratamiento de datos de salud, tratamiento de imágenes, aviso a familiares, antiguos alumnos, cobro de la matrícula y mensualidades, cobro de la donación voluntaria.
Legitimación	La base legal para el tratamiento de sus datos es la del cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado.
Destinatarios	Ministerio de Educación y Consejería de Educación, Ministerio de Hacienda, entidades bancarias, Servicio de Prevención del Blanqueo de Capitales, compañías aseguradoras y agencias de viaje. Otros destinatarios requieren autorizar la cesión marcando la casilla correspondiente en información ampliada (publicación de imágenes, AMPA y titulaciones oficiales de idiomas, clubes deportivos y federaciones en algunos casos), Transferencia Internacional (Google INC, Dropbox, Facebook, Instagram, Twitter,...).
AMPA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autoriza para que los datos relativos a los alumnos sean cedidos al AMPA para actualizar listados para subvencionar actividades , pasar remesa de recibos o comunicarse con ellos para cualquier fin de actividades o gestiones, de este tipo, directamente con las familias.
GSUITE	Se informa que a los alumnos se les abre una cuenta de GSUITE For Education perteneciente a Google con propósitos exclusivamente académicos y a partir de 5º de Primaria. Al finalizar su escolarización en este Centro, dicha cuenta se eliminará en un plazo no superior a 1 año.



<p>Imagen y voz de los alumnos</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> La captación y reproducción de la imagen y, en su caso, voz durante su participación o presencia en las actividades y eventos organizados por el Colegio, sea cual sea el medio utilizado para la captación o reproducción, pero únicamente para uso interno del Colegio.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> La inclusión de la imagen (puede ir acompañada del nombre y apellidos) en la agenda escolar, carteles, trípticos, revista del colegio y demás material utilizado para publicitar, apoyar o difundir las actividades que sirvan a las propuestas educativas, así como su publicación en medios de comunicación tanto impresos como digitales.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> La inclusión de la imagen, nombre y apellidos en la orla del Colegio.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> La utilización de la imagen para ilustrar las noticias remitidas a los portales y páginas de Internet desarrolladas dentro del ámbito del Colegio</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> La utilización de la imagen y, en su caso, voz (puede ir acompañada del nombre y apellidos) para ilustrar las noticias remitidas a las distintas redes sociales utilizadas por el Colegio.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Facebook. Puede transferir datos a Estados Unidos, por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad https://es-es.facebook.com/privacy/explanation.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Youtube. Puede transferir datos a Estados Unidos, por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad https://www.youtube.com/yt/policyandsafety/es/policy.html.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Instagram. Puede transferir datos a Estados Unidos, por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad https://help.instagram.com/478745558852511</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Twitter. Puede transferir datos a Estados Unidos, por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad https://help.twitter.com/es/rules-and-policies/update-privacy-policy</p>
<p>Plazo de conservación de los datos</p>	<p>Los datos personales serán mantenidos mientras dure la escolarización del alumno. Al finalizar la misma, los datos personales tratados en cada una de las finalidades indicadas se mantendrán durante los plazos legalmente previstos o durante el plazo que un juez o tribunal los pueda requerir atendiendo al plazo de prescripción de acciones judiciales. Los datos tratados en base al consentimiento del interesado se mantendrán en tanto no expiren los plazos legales aludidos anteriormente, si hubiera obligación legal de mantenimiento, o de no existir ese plazo legal, hasta que el interesado solicite su supresión o revoque el consentimiento otorgado. El expediente académico de acuerdo con la normativa vigente se mantendrá indefinidamente.</p>

Derechos	<p>Tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado.</p> <p>En determinados supuestos podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.</p> <p>En determinados supuestos puede ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos, que serán entregados en un formato estructurado, de uso común o lectura mecánica a usted o el nuevo responsable de tratamiento que designe.</p> <p>Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado.</p> <p>El Centro dispone de formularios para el ejercicio de derechos, puede utilizar los elaborados por la Agencia Española de Protección de Datos o terceros.</p> <p>Estos formularios deberán ir firmados electrónicamente o ser acompañados de fotocopia del DNI. Si se actúa por medio de representante de la misma manera deberá ir acompañado de copia de su DNI o con firma electrónica.</p> <p>Los formularios deberán ser presentados presencialmente en el domicilio de la asociación o remitidos por correo postal o electrónico en las direcciones que aparecen en el apartado “Responsable”.</p> <p>Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos.</p>
-----------------	---

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comuniquemos debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

Padres/representantes legales/tutores del

ALUMNO/A: _____ Firma (a partir de 14 años): _____

Don _____ con DNI _____ Firma: _____

Doña _____ con DNI _____ Firma: _____

En Alzira, a __ de _____ 20 ____.



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA CORE

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/A: _____
SEPA CORE Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación:

Mandate reference

La referencia del mandato no puede exceder de 35 caracteres y solo puede contener caracteres: A-Z, a-z, 0-9+/-.
Mandate Reference may not exceed 35 characters and must consist of the following characters only: A-Z, a-z, 0-9+/-.

A cumplimentar por el acreedor- to be completed by the creditor

Identificador del acreedor : ES410001R2802525B Comedor.
ES410002R2802525B Escola Matinera.
ES410003R2802525B Extraescolares.
ES410004R2802525B Seguro accidentes Privado.
ES410005R2802525B Gabinete Psicopedagógico.
ES410006R2802525B Tasas académicas Bachillerato.
ES410007R2802525B Enseñanza Reglada Bachillerato.
ES410008R2802525B Varios.

Nombre del Acreedor : Colegio La Purísima Alzira – Fundación EFI
Creditor's Name

Dirección : C/ Rambla, Nº2
Address

Código Postal –Población : 46600 - Alzira
Postal Code- City

Provincia – País : Valencia - España
Town-Country

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank

A cumplimentar por el deudor /to be completed by the debtor

Nombre del deudor/es : _____
Name of the debtor(s) (Titular/es de la cuenta de cargo- Account holder/s)

Dirección del deudor : _____
Address of the debtor

Código postal - Población : _____
Postal code and city of the debtor

Provincia - País del deudor : _____
Town- Country of the debtor

Swift-BIC del banco deudor : _____
Swift-BIC of the debtor bank

Número de cuenta- IBAN : _____
Account number of the debt- IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando por ES
Spanish IBAN up to 24 positions starting by ES

Tipo de pago : Pago recurrente Pago único
Type of payment Recurrent payment or One/off payment
Este mandato se puede usar para adeudos recurrentes Este mandato únicamente se puede usar una sola vez

Fecha - Localidad : _____
Date, location in which you are signing

Firma/s del deudor/es : _____
Signature(s) of the debtor(s)

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

COMPROMISO UNIFORME

Los alumnos/as del Colegio, desde Infantil hasta 4º de ESO, han de ir uniformados correctamente, es decir, siguiendo el modelo de El Corte Inglés, así lo recoge nuestro Reglamento de Régimen Interior, respaldado por el Decreto de Derechos y Deberes. La palabra UNIFORME indica que todos han de vestir exactamente igual. Pasamos a recordar detalladamente las distintas piezas que componen el uniforme:

3 años: Chándal y baby (tal y como se detalla en la circular de matrícula).

Desde 4 años a 4º de ESO:

Calzado:

- Zapato marrón; se acepta también el mocasín marrón. (No vale deportiva, ni zapato que reproduce el formato de la deportiva).
- Calcetín marrón.

Uniforme de invierno: modelo El Corte Inglés –no valdrá otro modelo-

- Anorak azul marino.
- Polo o camisa beige, suéter de pico verde y rebeca verde –si hiciera falta- con el anagrama del colegio bordado.
- Chicas: falda a cuadros –al plegarla domina el color verde, no el amarillo),
- Chicos: pantalón largo de loneta beige.

Uniforme de verano: modelo El Corte Inglés –no valdrá otro modelo-

- Polo beige de manga corta con el anagrama del colegio bordado.
- Chicas: Bermudas de loneta beige o falda a cuadros.
- Chicos: Bermudas de loneta beige. Los alumnos del Tercer Ciclo de Primaria y los de ESO podrán llevar pantalón largo de loneta beige, si lo prefieren a la bermuda.

Chándal de Educación Física: modelo El Corte Inglés –no valdrá otro modelo-

- Chándal y camiseta con el anagrama del colegio.
- Zapatilla deportiva en la que predomine el blanco, y calcetín blanco.

Baby: modelo El Corte Inglés –no valdrá otro modelo- (Sólo Ed. Infantil y Primaria)

Chicos: Marrón con rayas. Chicas: Verde a cuadritos.

(Cortar por aquí y entregar junto al resto de documentación del sobre de matrícula)

....., padre/madre del alumno/a
.....del curso.....de....., me comprometo a cumplir el Reglamento de Régimen Interior, por lo que mi hijo/a asistirá al Colegio correctamente uniformado, siguiendo el modelo indicado.

Alzira, a.....de..... de

Firma del padre/madre o tutor/a legal:



FICHA DE DATOS ASOCIADOS A.M.P.A.

Fecha	
--------------	--

<u>PADRE</u>	Nombre y apellidos:		
	DNI o equivalente:		Telf.
	Domicilio		C.P.
	Correo electrónico:		
<u>MADRE</u>	Nombre y apellidos:		
	DNI o equivalente:		Telf.
	Domicilio (*)		C.P.
	Correo electrónico:		

(*) Complimentar sólo en el caso de que el domicilio del padre y de la madre no sean el mismo.

TUTOR LEGAL (°)	Nombre y apellidos		
	DNI o equivalente		Telf.
	Domicilio		C.P.
	Correo electrónico		

(°) Complimentar sólo en el caso de que el legal representante sea una persona diferente al padre y/o la madre del menor.

HIJOS EN EL CENTRO

Nombre y apellidos	Fecha Nacimiento	Curso actual

El precio de la cuota son 30€ por familia, con un solo pago anual.

(*)Datos Domiciliación bancaria					
Titular de la Cuenta:			DNI.:		
CUENTA BANCARIA					

* Hacer constar en el único caso de que la Asociación gire la cuota al asociado.

De conformidad al artículo 18 de la Constitución, la Ley1/1982,de5 demayo, 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 (SI/NO) AUTORIZO a la AMPA del Colegio La Purísima a publicar las imágenes realizadas a mi persona o a los miembros de mi familia que participen en las actividades y los servicios organizados por la Asociación con destino exclusivo a medios y publicaciones de la misma, como pueden ser, en su caso, la página web, el blog de noticias, revistas, facebook, etc.

Fdo.	Fdo.	Fdo. Tutor legal

Sus datos personales forman parte del fichero de la Asociación de Madres y Padres de Alumnos del Colegio La Purísima, con la finalidad de realizar los servicios y las actividades acordadas por la asamblea general e informarle del funcionamiento de la AMPA. Ante cualquier modificación o alteración de los datos facilitados deberá comunicarse para su actualización a la mayor brevedad posible. En todo caso, podrá ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de conformidad a la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, dirigiéndose por escrito a la sede asociativa sita en la calle Rambla nº 2 de Alzira (CP. 46600).



Colegio La Purísima · Alzira
Centro Concertado - 46000602

SEGURO ESCOLAR ACCIDENTES UMAS

Estimados padres/madres: ¡PAZ Y BIEN!

El **SEGURO ESCOLAR DE ACCIDENTES**, aunque opcional, **es muy conveniente**, y cubre los accidentes sufridos por los alumnos en el centro y actividades escolares externas, tal como se detalla en el impreso de la cara posterior de la Mutua de Seguros **UMAS**.

Los alumnos asegurados accidentados pueden ser atendidos en la **Clínica Tecma**, de la Avda. Dret de Reunió, s/n de Alzira, y deberán cumplimentar en el Colegio **un parte, antes de dirigirse a la Clínica**, para ser asistidos.

El coste de este servicio será de **14€**, en un **único pago anual**. La fecha máxima para realizar dicho pago será el **30 de septiembre del año en curso**.

A principios del mes de septiembre, a todos los alumnos/as desde 3 años hasta 2º de la ESO inclusive, se les facturará esta cantidad, EXCEPTO a aquellos que hayan entregado la parte inferior de esta circular, en la que se indica que **NO QUIEREN** este servicio mientras estén matriculados en este Centro, hasta el día 31 de julio.

Aquellos alumnos que no tengan los pagos domiciliados por banco, o que sea devuelto el recibo, **deberán efectuar el pago antes de finalizar el mes de septiembre**. Pasada dicha fecha sin que se haga efectivo el pago se considerará que el alumno no desea el servicio de seguro escolar de accidentes y no se le incluirá en los listados de asegurados.

LA DIRECCIÓN TITULAR

LOS ALUMNOS QUE NO QUIERAN EL SEGURO ESCOLAR DE ACCIDENTES, TIENEN QUE RELLENAR LA PARTE INFERIOR Y ENTREGAR EN LA PORTERÍA DEL COLEGIO, ENVIARLA POR EMAIL A recibos@lapurismaalzira.es O EN EL SOBRE DE MATRÍCULA, HASTA EL 31 DE JULIO.

EL ALUMNO/A del curso de
.....
NO QUIERE EL SEGURO DE ACCIDENTES **MIENTRAS ESTÉ ESCOLARIZADO** EN ESTE
CENTRO

Alzira, a.....de..... de.....

Firma del padre/madre o tutor/a legal:



ASUNTO: Seguro Accidentes de Alumnos

RIESGO CUBIERTOS:

ACCIDENTES sufridos por los alumnos del Centro Tomador, cuya relación conste en poder de la Mutua, durante su participación en las actividades escolares.

Incluye:

- Actividades externas hasta 90 días de duración, siempre que se realicen bajo la tutela del personal del Centro.
- Accidentes en trayectos "in itinere", exceptuando en vehículos a motor.
- Accidentes de actividades extra-lectivas en las instalaciones del colegio o fuera de él –incluidas deportivas- siempre que sean organizadas por el centro y bajo tutela del personal del centro.
- Accidentes con motivo de su participación en competiciones escolares.

RIESGOS EXCLUIDOS:

- Enfermedades que no sean consecuencia directa de un traumatismo accidental.
- Actividades que tengan relación con el hielo, nieve, piscinas, lagos, parques acuáticos, vehículos de cualquier especie, alpinismo, boxeo, judo, kárate, lucha, jiu-jitsu u otro tipo de deportes o actividades violentas
- Siniestros derivados del uso y circulación de vehículos a motor y sus remolques.
- Gastos farmacéuticos o similares no expresamente recetados por el médico que atendió el accidente objeto de seguro

ASISTENCIA SANITARIA:

Asistencia sanitaria y odontológica ilimitada **durante un período máximo de TRES AÑOS a contar desde la fecha de ocurrencia del siniestro.**

Incluye:

- a) Los gastos de asistencia médica, farmacia, internamiento sanatorial y rehabilitación física.
- b) Las prótesis o aparatos ortopédicos de tipo funcional hasta 1.500€ por siniestro, incluidas las gafas de los alumnos.



Colegio La Purísima · Alzira
Centro Concertado - 46000602

ESCOLA MATINERA Y VESPERTINA

Estimados padres/madres: ¡PAZ Y BIEN!

El servicio de **“ESCOLA MATINERA”** posibilita dejar a los alumnos en el colegio, por las mañanas, antes del comienzo de las clases. Es una opción que ofrecemos para conciliar la vida familiar y laboral. Por ello estará en funcionamiento desde el primer día de comienzo de las clases en septiembre y terminará el último día de colegio en junio. Además, ofrecemos también la posibilidad de **“ESCOLA VESPERTINA”**, para aquellos padres que quieran dejar en el Colegio a los alumnos, una vez finalicen las clases. Este servicio para las tardes funcionaría en los meses de octubre a mayo, de lunes a jueves.

Aquellos que quieran utilizar estos servicios durante el curso deben rellenar este impreso y entregarlo en la Portería del Colegio o enviarlo al email recibos@lapurismaalzira.es lo antes posible, o en el sobre de matrícula si se trata de alumnos nuevos. Dependiendo de las solicitudes que se reciban para cada día y tramo horario se podrán ofrecer o no los servicios en esos días y tramos. Para poder inscribirse habrá que estar **al corriente de los recibos de este servicio del curso anterior.**

LA DIRECCIÓN TITULAR

HAY QUE RELLENAR LA PARTE INFERIOR Y ENTREGAR EN PORTERÍA, ENVIAR A recibos@lapurismaalzira.es O EN EL SOBRE DE MATRÍCULA

....., padre/madre/tutor/a legal del
alumno/a:..... del cursode

Correo electrónico

-Solicita Servicio de Escola Matinera y/o Escola Vespertina: (marque una cruz donde proceda)

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Entre 7:45h-9:00h. (35 euros/mes)					
Entre 8:00h-9:00h. (30 euros/mes)					
Entre 8:30h-9:00h. (25 euros/mes)					
Entre 16:30-17:00h. (25 euros/mes)					NO
Entre 16:30-17:30h. (45 euros/mes)					NO

*Días sueltos 3€.

- Se realizará el pago por banco, a no ser que indiquen lo contrario en este impreso.
- Los precios son orientativos dependiendo de las medidas organizativas que se impongan.
- El impago de dos recibos implicará la **baja automática** en este servicio.

OBSERVACIONES:





Colegio La Purísima · Alzira
Centro Concertado - 46000602

COMEDOR ESCOLAR

Estimados padres/madres: ¡PAZ Y BIEN!

Con el fin de organizar el **SERVICIO DE COMEDOR**, aquellos que quieran utilizar este servicio durante el curso, deben rellenar este impreso y enviarlo al email recibos@lapurismaalzira.es o entregarlo en la Portería del Colegio, o en el sobre de matrícula si son alumnos nuevos, lo antes posible. El servicio de comedor tendrá un precio de 7,25€ diarios. Para poder inscribirse habrá que estar al corriente de los recibos de comedor del curso anterior.

Los pagos se realizarán PREFERIBLEMENTE a través de cuenta bancaria o en la Portería del Colegio, donde disponen de datafono para pagos con tarjeta, una vez finalizado cada mes. Si algún alumno precisa del servicio de comedor días sueltos, deberá consultarlo en portería **antes de las 9:30h** del día que vaya a quedarse a comer y podrá utilizar el servicio si hay plazas libres. El coste de este servicio será de 7,75€ que se cargará en la cuenta al finalizar el mes. Cualquier modificación a lo largo del curso deberá comunicarse en Portería, rellenando los impresos correspondientes o por correo electrónico a comedor@lapurismaalzira.es, **SIEMPRE POR ESCRITO**. Si un alumno inscrito no comunica en Portería, **antes de las 9:30h**, su ausencia del comedor ese día, se le cargará el importe correspondiente (no es suficiente con no entrar al comedor, salir una vez dentro o no acudir al Colegio). Las comunicaciones pueden realizarse PREFERIBLEMENTE a través del correo electrónico comedor@lapurismaalzira.es (**NO en la puerta del Colegio**).

Les recordamos que aquellos beneficiarios de las ayudas de comedor también tienen que presentar este impreso lo antes posible y tienen que pasar por la Portería del Colegio, periódicamente a firmar los correspondientes justificantes.

LA DIRECCIÓN TITULAR

HAY QUE RELLENAR LA PARTE POSTERIOR DE ESTA CIRCULAR Y ENVIARLA A comedor@lapurismaalzira.es O ENTREGARLA EN LA PORTERÍA DEL COLEGIO O EN EL SOBRE DE MATRÍCULA, LO ANTES POSIBLE

NOTA: Una vez entregado este documento, el alumno quedará inscrito en el comedor desde el primer día.

El impago de dos recibos implicará la baja automática en este servicio.

Los precios son orientativos dependiendo de las medidas organizativas que se impongan.



....., padre/madre/tutor/a legal del

alumno/a:.....del curso.....de.....
 alumno/a:.....del curso.....de.....
 alumno/a:.....del curso.....de.....
 alumno/a:.....del curso.....de.....

Correo electrónico:

Solicita Servicio de Comedor:

De **SEPTIEMBRE a JUNIO** los días de la semana: **(marque con una cruz solo los días necesarios)**

L	M	X	J	V
---	---	---	---	---

De **OCTUBRE a MAYO** los días de la semana: **(marque con una cruz solo los días necesarios)**

L	M	X	J	V
---	---	---	---	---

Realizará el pago por: **(marque con una cruz).**

Banco	Portería
-------	----------

El horario de recogida de los alumnos usuarios del servicio de comedor, cuando no hay clases por la tarde será el siguiente:

-los viernes de octubre a mayo a las 16:30h.

-todos los días de septiembre y junio a las 15:30h. Aquellos que quieran prolongar estos días el horario de recogida, han de indicarlo en las observaciones. Entre las 15:30h-16h (suplemento 1,50€/día) y entre las 16:00h-16:30h (suplemento 3€/día), si hay alumnado suficiente.

Indicar horario de recogida SUPLEMENTARIO: **(marque con una cruz).**

15:30	16:00	16:30
-------	-------	-------

OBSERVACIONES Y/O ALERGIAS:

*(En caso de alergias es necesario presentar certificado médico)

Alzira, a.....de..... de

Firma del padre/madre o tutor/a legal: _____

NOTA: Una vez entregado este documento, el alumno quedará inscrito en el comedor desde el primer día.

El impago de dos recibos implicará la baja automática en este servicio.

Los precios son orientativos dependiendo de las medidas organizativas que se impongan.



A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DOCUMENT / DOCUMENTO

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

B TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO

Accés a "Web familia" / Acceso a "Web familia" .

Correu electrònic / Correo electrónico: _____

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Com a tutor/a legal sol·licite accés a la "Web familia" per a consultar la informació arreglada dels següents alumnes matriculats en el centre:
Como tutor/a legal solicito acceso a la "Web familia" para consultar la información recogida de los siguientes alumnos matriculados en el centro:

- | | | |
|-----|-------|-------------------|
| 1. | _____ | Curs/ Curso _____ |
| 2. | _____ | Curs/ Curso _____ |
| 3. | _____ | Curs/ Curso _____ |
| 4. | _____ | Curs/ Curso _____ |
| 5. | _____ | Curs/ Curso _____ |
| 6. | _____ | Curs/ Curso _____ |
| 7. | _____ | Curs/ Curso _____ |
| 8. | _____ | Curs/ Curso _____ |
| 9. | _____ | Curs/ Curso _____ |
| 10. | _____ | Curs/ Curso _____ |

_____ d _____ de 20 ____

El representant legal / El representante legal

Firma: _____


Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per a ser tractades per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en el fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

ANNEX I / ANEXO I

 <p>GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Cultura i Esport</p>	<p>SOL·LICITUD / SOLICITUD</p> <p>MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE</p> <p>CURS / CURSO 2020-2021</p>																																																																
A	<p>TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD</p> <p align="center">Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/></p>																																																																
B	<p>DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)</p> <p>CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO <input type="text"/> DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN <input type="text"/></p>																																																																
C	<p>DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:33%;">SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:34%;">PARE / PADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">MARE / MADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">TUTORIA <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> <td>NIF / NIE <input type="checkbox"/></td> <td>PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/></td> <td>DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> <td>TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>VIA / VÍA <input type="text"/></td> <td colspan="3">DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>PORTA / PUERTA <input type="text"/></td> <td>LLETRA / LETRA <input type="text"/></td> <td rowspan="2">NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/></td> <td>C. POSTAL <input type="text"/></td> <td colspan="2">PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/></td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / PADRE <input type="checkbox"/>	MARE / MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF / NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>	VIA / VÍA <input type="text"/>	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/>			NUM. / Nº <input type="text"/>	PORTA / PUERTA <input type="text"/>	LLETRA / LETRA <input type="text"/>	NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/>	LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/>																																									
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / PADRE <input type="checkbox"/>	MARE / MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>																																																													
NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF / NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>																																																											
VIA / VÍA <input type="text"/>	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/>			NUM. / Nº <input type="text"/>	PORTA / PUERTA <input type="text"/>	LLETRA / LETRA <input type="text"/>	NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/>																																																										
LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/>																																																															
D	<p>DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:33%;">SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:34%;">PARE / PADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">MARE / MADRE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">TUTORIA <input type="checkbox"/></td> <td style="width:34%;">CÓNYUGE / CÓNYUGE <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> <td>NIF / NIE <input type="checkbox"/></td> <td>PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/></td> <td>DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / PADRE <input type="checkbox"/>	MARE / MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>	CÓNYUGE / CÓNYUGE <input type="checkbox"/>	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF / NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>																																																				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / PADRE <input type="checkbox"/>	MARE / MADRE <input type="checkbox"/>	TUTORIA <input type="checkbox"/>	CÓNYUGE / CÓNYUGE <input type="checkbox"/>																																																												
NOM / NOMBRE <input type="text"/>	NIF / NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>																																																												
E	<p>DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">ALUMNE/A ALUMNO/A 1</td> <td style="width:40%;">PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td style="width:10%;">DNI <input type="checkbox"/></td> <td style="width:10%;">NIE <input type="checkbox"/></td> <td style="width:10%;">NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td style="width:10%;">NIA <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td colspan="4" rowspan="2"> MENJADOR / COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT / TRANSPORTE <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/></td> <td colspan="4" rowspan="2"> TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: </td> </tr> <tr> <td></td> <td>HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" rowspan="2"> TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: </td> <td colspan="3" rowspan="2"> AJUDA AYUDA COL·LECTIU / COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" rowspan="2"> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td>ALUMNE/A ALUMNO/A 2</td> <td>PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/></td> <td>DNI <input type="checkbox"/></td> <td>NIE <input type="checkbox"/></td> <td>NUM. / Nº <input type="text"/></td> <td>NIA <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></td> <td colspan="4" rowspan="2"> MENJADOR / COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT / TRANSPORTE <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td>NOM / NOMBRE <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/></td> <td colspan="4" rowspan="2"> TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: </td> </tr> <tr> <td></td> <td>HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" rowspan="2"> TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: </td> <td colspan="3" rowspan="2"> AJUDA AYUDA COL·LECTIU / COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" rowspan="2"> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	ALUMNE/A ALUMNO/A 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR / COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT / TRANSPORTE <input type="checkbox"/>					NOM / NOMBRE <input type="text"/>		DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:					HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA COL·LECTIU / COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>				AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>			ALUMNE/A ALUMNO/A 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR / COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT / TRANSPORTE <input type="checkbox"/>					NOM / NOMBRE <input type="text"/>		DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:					HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA COL·LECTIU / COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>				AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
ALUMNE/A ALUMNO/A 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>																																																												
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR / COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT / TRANSPORTE <input type="checkbox"/>																																																															
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>																																																																
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:																																																															
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>																																																																
	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA COL·LECTIU / COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>																																																														
						AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>																																																											
ALUMNE/A ALUMNO/A 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>																																																												
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR / COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT / TRANSPORTE <input type="checkbox"/>																																																															
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>																																																																
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:																																																															
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>																																																																
	TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AJUDA AYUDA COL·LECTIU / COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>																																																														
						AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>																																																											

**CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/a

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE/A ALUMNO/A 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DNI NIE NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	TRANSPORTE TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

ALUMNE/A ALUMNO/A 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DNI NIE NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	TRANSPORTE TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

- FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE
FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO
 - FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME
FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO
 - ALUMNAT D'ED. ESPECIAL
ALUMNADO DE ED. ESPECIAL
 - ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL
ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL
 - MEMBRE DE FAMILIA ACOLLIDORA
MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA
 - ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN
 - RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT:
RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISMINADO DENOMINADO:
- Adjuntar Annex III / Anexo III

Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares

- GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT (=> 33%)
GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO (=> 33%)
- FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL
- FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA:
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO
- PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO
- ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR
ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR
- INFORME SERVEIS SOCIALS
INFORME SERVICIOS SOCIALES

G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a Plataformes Autònòmiques d'Interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a Plataformas Autónomas de Interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.
- M'opose a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT.
Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT.
- M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Família Nombrosa, Família Monoparental, Renda Valenciana d'Inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut).
Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Familia Numerosa, Familia Monoparental, Renta Valenciana de Inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido).

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE/A ALUMNO/A 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DNI NIE NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	AJUDA AYUDA COL-LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

ALUMNE/A ALUMNO/A 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DNI NIE NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	AJUDA AYUDA COL-LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

- FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE
FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO
 - FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME
FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO
 - ALUMNAT D'ED. ESPECIAL
ALUMNADO DE ED. ESPECIAL
 - ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL
ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL
 - MEMBRE DE FAMILIA ACOLLIDORA
MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA
 - ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN
 - RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT:
RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISEMINADO DENOMINADO:
- Adjuntar Annex III / Anexo III

Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares

- GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT (=> 33%)
GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO (=> 33%)
- FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL
- FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA:
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO
- PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO
- ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR
ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR
- INFORME SERVEIS SOCIALS
INFORME SERVICIOS SOCIALES

G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a Plataformes Autònòmiques d'Interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a Plataformas Autónomas de Interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.
- M'oposo a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT.
Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT.
- M'oposo a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Família Nombrosa, Família Monoparental, Renda Valenciana d'Inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut).
Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Familia Numerosa, Familia Monoparental, Renta Valenciana de Inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido).

ANNEX I / ANEXO I

H PROTECCIÓ DE DADES PROTECCIÓN DE DATOS

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, en el seu cas, atorgament i justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el ja exposat.

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publiqui la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudi de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

I SOL·LICITUD SOLICITUD

Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

**REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA**

_____, ____ d _____ de 20__

Sol·licitant 1 / *Solicitante 1*

Sol·licitant 2 / *Solicitante 2*

Signatura / *Firma*: _____ Signatura / *Firma*: _____

Tutor

Tutora

Signatura / *Firma*: : _____ Signatura / *Firma*: _____

**DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE**

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/da

ANNEX I / ANEXO I

H PROTECCIÓ DE DADES PROTECCIÓN DE DATOS

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, en el seu cas, atorgament i justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el ja exposat.

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publiqui la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudi de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

I SOL·LICITUD SOLICITUD

Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

**REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA**

_____ d _____ de 20__

Sol·licitant 1 / *Solicitante 1*

Sol·licitant 2 / *Solicitante 2*

Signatura / *Firma*: _____ Signatura / *Firma*: _____

Tutor

Tutora

Signatura / *Firma*: : _____ Signatura / *Firma*: _____

**DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE**

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/da