Matrícula CURS 2020-2021

del 13 al 17 de juliol

CAL PORTAR REOMPLERT AL CENTRE DE DILLUNS 13 A DIVENDRES 17 DE 9:30 A 12:30

- Full formalització matrícula
- Full de custòdia i malalties rellevants
- Full de tria de religió
- Full d'autorització de recollida d'alumnat
- Full d'autorització d'imatge personal i de sortides
- Fotocòpia del carnet de **vacunacions** on constin les dosis de vacunes rebudes i les dates corresponents.
    - Si no es té carnet de vacunacions, cal presentar un **certificat mèdic oficial** o el carnet de **salut** amb les dosis de vacuna rebudes i les dates corresponents.
    - Si el nen o la nena no han estat mai vacunats per indicació mèdica o per altres circumstàncies, cal presentar un certificat mèdic oficial justificatiu.
- 1 fotografia tipus carnet

Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Institut de Roda de Berà

FORMALITZACIÓ DE MATRÍCULA CURS 2020-2021

COGNOMS I NOM DE L'ALUMNE/A .....

Com a conseqüència de la implantació del sistema de comunicació entre les famílies i el centre, la plataforma GESTIN, és necessari indicar el e-mail dels progenitors.

DADES DEL PARE:

COGNOMS I NOM: .....

DATA DE NAIXEMENT..... D.N.I./PASSAPORT Núm. .....

MUNICIPI DE NAIXEMENT..... PROVÍNCIA ..... PAÍS .....

ADREÇA: Carrer ..... Bloc ..... núm..... escala .....pis ..... porta .....

LOCALITAT ..... CODI POSTAL .....

NÚM. DE LA CARTILLA SEGURETAT SOCIAL .....

PROFESSIÓ ..... EMPRESA .....

ESTUDIS ..... TELÈFON DOMICILI .....

TELÈFON MÒBIL ..... TELÈFON LLOC DE TREBALL .....

ALTRES TELÈFONS D'INTERÈS ..... **EMAIL** .....

DADES DE LA MARE:

COGNOMS I NOM: .....

DATA DE NAIXEMENT..... D.N.I./PASSAPORT Núm. .....

MUNICIPI DE NAIXEMENT..... PROVÍNCIA ..... PAÍS .....

ADREÇA: Carrer ..... Bloc ..... núm..... escala .....pis ..... porta .....

LOCALITAT ..... CODI POSTAL .....

NÚM. DE LA CARTILLA SEGURETAT SOCIAL .....

PROFESSIÓ ..... EMPRESA .....

ESTUDIS ..... TELÈFON DOMICILI .....

TELÈFON MÒBIL ..... TELÈFON LLOC DE TREBALL .....

ALTRES TELÈFONS D'INTERÈS .....**EMAIL** .....

LLENGUA FAMILIAR DE L'ALUMNE : Català ..... Castellà ..... Altres ..... (especificar)
En cas de procedir d'un altre país, DATA D'ARRIBADA A CATALUNYA .....

NOMBRE TOTAL DE GERMANS ..... LLOC QUE OCUPA L'ALUMNE/A .....
En/Na ..... coma a ..... de l'alumne/a, declaro que aquestes dades son certes.

Signat

Roda de Berà, ... de .....

de 2020

Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Institut de Roda de Berà

CUSTÒDIA

Per tal de preveure les necessitats de l'alumnat i dels tutors legals en relació amb la recollida d'alumnes, tramesa d'informació, convocatòria de reunions..., és necessari que manifesteu la vostra situació en relació amb l'estat civil, la custòdia i la pàtria potestat.

—Tutors/ores que tenen la **custòdia** (En el cas que la custòdia sigui compartida, heu de marcar les dues caselles i, en el cas de custòdia d'un sol tutor, és necessari portar un document acreditatiu de l'esmentada custòdia):

- ☐ Pare
- ☐ Mare
- ☐ Altres. Especifiqueu qui la té: .....

La comunicació amb les famílies es fa, prioritàriament, a través de la persona o persones que tenen la custòdia.

Els progenitors separats —amb la pàtria potestat compartida que no tinguin la custòdia— que vulguin ésser informats, cal que ho comuniquin al centre mitjançant sol·licitud escrita.

En/na ....., amb DNI/NIE núm. .....,
com a pare/mare/tutor de ....., d'acord amb la documentació vigent, es compromet a indicar si hi ha algun canvi en la situació civil, així com també modificacions en custòdia del fill/a durant tot el transcurs de la seva escolarització.

Roda de Berà, ... de ..... de 2020 Signatura:

MALALTIES RELLEVANTS

_____Caldrà marcar si l'alumnat pateix alguna malaltia de les següents (cal dir per qui està atès) infermer/a, metge/ssa, CSMIJ, etc....

- ☐ Problemes respiratoris
- ☐ Problemes endocrins / alimentaris
- ☐ Psicomotrius
- ☐ Problemes cutanis severs
- ☐ Crisis
- ☐ Altres: (especificar) .....

Especialista:.....
.....

Roda de Berà, ... de ..... de 2020 Signatura:

ENSENYAMENT DE RELIGIÓ

Per tal de preveure les necessitats de professorat del centre i poder planificar l'inici de curs de manera adient, és necessari que manifesteu la vostra voluntat respecte a les opcions que podeu triar, pel que fa a la formació religiosa.

Per això cal que indiqueu amb una creu la opció que voleu pel vostre fill/a.

En/na ..... amb DNI/NIE/Passaport núm. ....., com a pare/mare/tutor de.....

SOL·LICITO

Que el meu fill/a, d'acord amb la normativa vigent, cursi les matèries indicades mitjançant una creu al llar de la seva escolarització.

FORMACIÓ RELIGIOSA (MARQUI LA DESITJADA)

- Formació religiosa
- Valors cívics

Roda de Berà, ... de ..... de 2020

Signatura:

Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament

Institut de Roda de Berà

AUTORITZACIÓ FAMILIAR A ALTRES PERSONES PER LA RECOLLIDA D'ALUMNES A L'ESCOLA EN HORARI LECTIU

En/na ..... amb

NIF núm. ....., com a ..... de

l'alumne/a.....curs/grup .....

durant la seva estància al centre, autoritzo a les persones a sota esmentades per venir a recollir en casos excepcionals durant l'horari lectiu, el/la meu/va fill/a a l'escola en totes aquelles ocasions que així ho consideri.

Nom i cognoms	NIF	Parentiu

(Es requerirà document acreditatiu (DNI/NIE/Passaport/Altres) a la persona que vingui a recollir l'alumne/a)
Signatura

Roda de Berà, ... de ..... de 2020.

Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Institut de Roda de Berà

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ D'IMATGE PERSONAL

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies o altres imatges on apareguin els seus fills i filles i puguin ser clarament identificables**.**

En / na ....., amb
(nom i cognoms del pare/mare/tutor legal)

DNI/passaport núm. ....., com a responsable legal de l'alumne/a de l' Institut de Roda de Berà ....., autoritzo
(nom i cognoms de l'alumne/a)

que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies, vídeos o altres mitjans audiovisuals on quedin enregistrades activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre docent i publicades a les pàgines web del centre, cartells o vídeos promocionals.

Perquè així consti a tots els efectes, signo aquesta autorització a
Roda de Berà, ... de ..... de 2020

Signatura del responsable legal

AUTORITZACIÓ SORTIDES CURRICULARS

Per tal de facilitar el desenvolupament de les activitats curriculars fora del centre dins l'horari escolar, ens és necessària l'autorització dels responsables legals(pare/mare/ tutor) dels alumnes menors d'edat.
Per això adjuntem en aquest full un model d'autorització que haurà de ser complimentat i convenientment signat per algun dels seus responsables legals. En cas contrari, entenem que no estan autoritzats per realitzar cap tipus d'activitat o sortida fora del centre.

En / na ....., amb
(nom i cognoms del pare/mare/tutor legal)

DNI/passaport núm. ....., com a responsable legal de l'alumne/a de l' Institut de Roda de Berà....., autoritzo
(nom i cognoms de l'alumne/a)

que el meu fill/filla realitzi activitats curriculars fora del centre sempre que hagin estat aprovades pel Consell Escolar.

Perquè així consti a tots els efectes, signo aquesta autorització a
Roda de Berà, ... de ..... de 2020

Signatura del responsable legal