

Departamento de Educación  
y Ciencia  
C.E.I.P. San Roque  
Avda. Zaragoza s/n  
María de Huerva  
Tel 976124211

## **SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS**

**NOMBRE DEL ALUMNO/A:** \_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA MATRICULACIÓN

	CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO
	FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA, PASAPORTE O PERMISO DE RESIDENCIA
	CUATRO FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET
	<b>ALUMNOS YA ESCOLARIZADOS EN CENTROS CONCERTADOS O PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN, TARJETA ESTUDIANTE DEL GOBIERNO DE ARAGÓN</b>

### SERVICIOS SOLICITADOS:

CURSO PARA EL QUE SOLICITA MATRÍCULA	
¿VA A HACER USO DEL SEVICIO DE COMEDOR?	SI NO
¿VA A HACER USO DEL SERVICIO DE GUARDERÍA?	SI NO
SE MATRICULA EN RELIGIÓN O ALTERNATIVA	RE AL

### DATOS DEL/A ALUMNO/A

Primer apellido:                      Seg. Apellido:                      Nombre:  
F. Nacimiento:                      Localidad:                      Provincia:  
País:                      Nacionalidad:                      NIF  
Dirección:

**Y, en su nombre:  
DATOS DEL PADRE / TUTOR**

Primer apellido:                      Seg. Apellido:                      Nombre:  
NIF:                      Teléfono 1:                      Teléfono 2:  
Profesión:                      Estudios (1):                      Situación Laboral(2):  
Dirección de correo electrónico:

### DATOS DE LA MADRE / TUTORA

Primer apellido:                      Seg. Apellido:                      Nombre:  
NIF:                      Teléfono 1:                      Teléfono 2:  
Profesión:                      Estudios (1):                      Situación Laboral(2):  
Dirección de correo electrónico:

### EXPONE:

Que durante el curso actual el solicitante se encuentra cursando estudios en: (rodear lo que proceda)

CENTRO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_  
PROVINCIA: \_\_\_\_\_

2º CICLO EDUCACION INFANTIL	EDUCACION PRIMARIA
1º 2º 3º	1º 2º 3º 4º 5º 6º

### SOLICITA:

Se admita al alumno citado para el curso escolar 2010/2011 como alumnos del:  
CENTRO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

2º CICLO EDUCACION INFANTIL	EDUCACION PRIMARIA
1º 2º 3º	1º 2º 3º 4º 5º 6º

Solicita Una de las plazas a disposición para Alumnos con Necesidad Específica de Apoyo

Especificar:

<input type="checkbox"/>	Auditivo
<input type="checkbox"/>	Motórico
<input type="checkbox"/>	TGD

**OTROS DATOS FAMILIARES:**

Nº de hermanos:

Lugar que ocupa entre ellos:

Convive con otras personas (3)

SI

NO

(1)  
[00] Sin Estudios  
[01] Certificado de Escolaridad o Estudios Primarios  
[02] Graduado Escolar / Bachiller Elemental / FP1  
[03] FP2 2º Grado / Bachiller Superior / Maestría Industrial  
[04] C.O.U. / Módulos de Profesionales Nivel de Grado 3  
[05] Diplomado Grado Medio  
[06] Licenciado / Arquitecto / Ingeniero o Equivalentes  
[07] Doctorado

(2)  
[08] Trabajo Asalariado  
[09] Trabajo por cuenta propia  
[10] En Paro  
[11] Jubilado o Incapacitado  
[12] Trabajo en el hogar  
[13] Otros

(3) marcar con una X lo que corresponda

Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias. Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del centro escolar.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del padre / madre / tutor/a

**OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA:**

D / Dña. \_\_\_\_\_, padre / madre / tutor/a del alumno / a : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ expresa su deseo de que durante el año académico a su hijo / a curse la enseñanza de:

(márquese con una cruz UNA de las ofertadas a continuación)

\_\_\_ RELIGIÓN CATÓLICA

\_\_\_ ATENCIÓN EDUCATIVA (ALTERNATIVA A LA RELIGIÓN)

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del padre / madre / tutor/a

*Estos datos se recogen con la finalidad de asignar la preferencia por la opción de un área del currículum según la legislación en vigor, y en ningún caso identifican datos personales del alumno/a relativos a ideología, religión, creencias u otros datos de similares características.*

## DECLARACIÓN JURADA

En espera de obtener el Certificado de empadronamiento del Excmo. Ayuntamiento de María de Huerva y en previsión de solicitar plaza en el CEIP San Roque:

D / Dña. \_\_\_\_\_, tutor / a legal del alumno/a \_\_\_\_\_, y con número de DNI \_\_\_\_\_, declara bajo juramento que admite el compromiso a ocupar la plaza reservada según la Convocatoria expedida en la Orden del 12 de Marzo de 2007 por la que se regulaba el proceso de admisión de matrícula.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del tutor / a legal

## AUTORIZACION UTILIZACIÓN / DIVULGACIÓN IMAGEN

D / Dña. \_\_\_\_\_, padre / madre / tutor/a del alumno / a: \_\_\_\_\_ AUTORIZA / NO AUTORIZA (rodear lo que proceda) a que su hijo / a aparezca en las fotos de la página web del centro, revistas escolares u otros soportes en los que su imagen sea publicada, **siempre con carácter didáctico.**

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del padre / madre / tutor/a

**SOLICITUD DE GUARDERÍA PARA EL CURSO ESCOLAR 2010 / 2011**

D/Dña: \_\_\_\_\_ padre /  
 madre del alumno que a continuación se detalla, SOLICITA el servicio de  
 guardería para el curso 2008 / 2009

- Desde el mes de Septiembre  
 Desde el mes de Octubre  
 Desde el mes de \_\_\_\_\_

APELLIDOS, Nombre	Curso

Teléfono del domicilio familiar y otros teléfonos de contacto por orden  
 preferente indicando a quién pertenecen:

_____																			
_____																			
_____																			

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGO:

- Domiciliación bancaria

	DNI del titular																		
Nombre del titular																			
Nº cuenta (20 dígitos)																			

AUTORIZO que se haga efectivo con cargo a mi cuenta el recibo mensual  
 librado el CEIP San Roque en concepto de guardería escolar.

María de Huerva a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del padre / madre

**SOLICITUD DE COMEDOR PARA EL CURSO ESCOLAR 2010 / 2011**

D/Dña: \_\_\_\_\_ padre / madre del alumno que a continuación se detalla, SOLICITA plaza de comedor para el curso 2008 / 2009

- Desde el mes de Septiembre  
 Desde el mes de Octubre  
 Desde el mes de \_\_\_\_\_

APELLIDOS, Nombre	Curso	Alergias a alimentos

Teléfono del domicilio familiar y otros teléfonos de contacto por orden preferente indicando a quién pertenecen:

_____																			
_____																			
_____																			

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGO:

- Domiciliación bancaria

	DNI del titular																			
Nombre del titular																				
Nº cuenta (20 dígitos)																				

AUTORIZO que se haga efectivo con cargo a mi cuenta el recibo mensual librado por el Comedor Escolar del CEIP San Roque.

María de Huerva a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del padre / madre

\* En caso de que su hijo padezca alergia a algún alimento, deberá justificarlo con certificado médico.

*Asociación de Padres de Padres y Madres de Alumnos  
Colegio San Roque de María de Huerva*

Avda Zaragoza s/n - 50430 MARÍA DE HUERVA (ZARAGOZA) C650453R77 Tel. 875 16 81 41

Con el Fin de Curso tan próximo, nosotros ya estamos trabajando en el próximo año Escolar.

Es por ello y para evitar posibles errores queremos actualizar nuestra base de datos por lo que os agradeceríamos que rellenarais el siguiente formulario para todos aquellos alumnos que entran por primera vez en el colegio y quieran pertenecer al A.P.A y para todos aquellos que perteneciendo ya a ella hubiese habido algún cambio ( de dirección, número de teléfono, cambio de entidad bancaria...) o si tenéis la menor duda de los datos que nosotros tenemos ( por ejemplo si no recordáis la entidad bancaria que nos facilitasteis, etc.. ).

Sin más, daros las gracias por vuestra colaboración y desearos que paséis un feliz Verano.

¡ Nos vemos a la vuelta de las vacaciones¡

La Junta Directiva

**INSCRIPCIÓN EN LA A.P.A. "SAN ROQUE" (CURSO 2010-2011)**  
**(depositar en el buzón verde de APA)**

Nombre y Apellidos del Alumno/a			
Curso que comienza			
Fecha de Nacimiento			
Nombre y Apellidos del Padre			
Nombre y Apellidos de la Madre			
Dirección			
Correo Electrónico			
Nº de Hermanos que cursan en el centro (Excluido el que esta en la inscripción)	Nº:		
Nombre, Apellidos y Curso (Hermano 1)			
Nombre, Apellidos y Curso (Hermano 2)			
Nombre, Apellidos y Curso (Hermano 3)			
Nombre, Apellidos y Curso (Hermano 4)			
Nombre, Apellidos y Curso (Hermano 5)			
Teléfonos:			
Entidad Bancaria			
Nº Cuenta (20 dígitos)			
Firma:			

*Asociación de Padres de Padres y Madres de Alumnos*  
*Colegio San Roque de María de Huerva*

---

Avda. Zaragoza s/n - 50430 MARÍA DE HUERVA (ZARAGOZA) 50453877 Tel: 678 46 81 41

---

**INSCRIPCIONES EN LA A.M.P.A.**

CURSO 2010-2011

La mayor parte ya nos conocéis, pero la comunidad educativa del Colegio de María de Huerva crece y es sobre todo a vosotros, los que os estrenáis en ella, a los que os recibimos con alegría y a los que os brindamos la posibilidad de inscribirse en esta Asociación de Padres.

A modo de simples pinceladas esbozamos las actuaciones más destacadas en las que ha estado la A.P.A. "San Roque":

- El Festival Navideño y la entrega de regalos por parte de Papa Noel a todos los niños socios del A.M.P.A.
- La jornada de convivencia en el Parque de Atracciones, gratuita para todos los niños socios.
- La organización de actividades extraescolares.
- La organización del viaje de fin de curso, gratuito para todos los niños pertenecientes a la asociación.
- La entrega de placas conmemorativas de su paso por el Colegio a los niños socios que cursan 6º de Primaria.
- La recepción de quejas, reclamaciones y propuestas y su puesta en conocimiento de la Dirección del Centro escolar.
- La organización y/o participación en eventos culturales y festivos en colaboración con el Ayuntamiento de María de Huerva y otras asociaciones de la localidad.
- La representación de los padres pertenecientes a la Asociación.

La cuota de inscripción es ANUAL, se cobra en UNA vez y por UNIDAD FAMILIAR (no por niño). Para este curso se mantiene en 25 €.

Para evitar trabajo y molestias, se procederá a renovar automáticamente las inscripciones del año pasado con la excepción de aquéllos cuyos hijos hayan dejado de cursar en este colegio o de aquéllos que se manifiesten en contra.

**La Junta**

# Asociación de Madres y Padres de Alumn@s. "San Roque"

G:50453877

Tel: 675168141

Auda, Goya, nº5

María de Huerva

Zaragoza

Estimadas familias:

Desde el A.M.P.A. se está estudiando la posibilidad de ampliar el horario de la guardería para el próximo curso escolar, para lo que necesitaríamos saber quienes de vosotros usaríais este servicio. Por ello os pedimos que rellenéis el siguiente formulario y lo depositéis en el buzón verde de la entrada principal del colegio antes del 29 de abril de 2.010

En caso de que este servicio comenzase a funcionar os pediríamos que este formulario fuese vinculante, es decir, que exista el compromiso de emplear el horario acordado. Este estudio será valorado en el Consejo Escolar.

La Junta Directiva

.....

Nombre del alumno/a:

1. .
2. .
3. .
4. .

Curso:

1. .
2. .
3. .
4. .

Horario de guardería que usaría:

- A las 7,30 horas
- A las 7,45 horas
- A las 8 horas
- A partir de las 8 horas

Firmado: (padre, madre, tutor legal)