



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP "Juan XXIII"
C/ Carretera, 32 - 45521 - Burujón (Toledo)
Tel.: 925179515
Mail: 45000369.ceip@educastillalamancha.es
Web: ceip-coleburujon.centros.castillalamancha.es



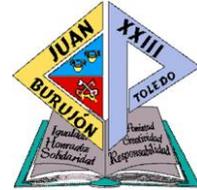
MATRÍCULA

CEIP JUAN XXIII

- Fotocopia del DNI del padre y la madre.
- Fotocopia del alumno/a (si tiene).
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria del alumno/a.
- Fotocopia del libro de familia.
- Certificado de empadronamiento.
- Informes médicos, de salud mental... si existieran.
- Impreso de matrícula.
- Impreso de declaración responsable (solo si es necesario).
- Opción de enseñanza religiosa.
- Autorización uso pedagógico de imágenes.
- Autorización de salidas por la localidad.
- Autorización de salida al finalizar la jornada lectiva.
- Autorización de protocolo ante emergencias médicas.
- Ficha de datos personales.
- Solicitud carnet de biblioteca.
- Información sobre el AMPA.



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP "Juan XXIII"
C/ Carretera, 32 - 45521 - Burujón (Toledo)
Tel.: 925179515
Mail: 45000369.ceip@educastillalamancha.es
Web: ceip-coleburujon.centros.castillalamancha.es



IMPRESO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Doña _____,
con DNI/NIE/Nº de Pasaporte _____ como padre/madre/tutor
o representante legal (*táchese lo que no proceda*) del alumno/alumna:

DECLARO:

Que el impreso de solicitud de admisión al que se adjunta esta declaración está firmado por uno solo de los progenitores debido a:

- Familia monoparental
- Fallecimiento del otro progenitor
- Privación al otro progenitor de la patria potestad de los hijos por resolución judicial
- Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares
- Imposibilidad material de contactar con el otro progenitor, por residencia en otro país o desconocimiento de su domicilio
- Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad (artículo 156 del Código Civil)
- Otras circunstancias (especificar):

El padre / La madre / El representante legal

Firma y DNI / NIE o Nº de Pasaporte



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP "Juan XXIII"
C/ Carretera, 32 - 45521 - Burujón (Toledo)
Tel.: 925179515
Mail: 45000369.ceip@educastillalamanca.es
Web: ceip-coleburujon.centros.castillalamanca.es



OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/D^a _____,

como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a

expresa su deseo de que curse la siguiente opción

de enseñanza religiosa:

(márquese una de las dos opciones)

CATÓLICA	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

NINGUNA	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------

Y para que conste, lo firmo en Burujón a _____ de _____ de 20____

(firma)



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP "Juan XXIII"
C/ Carretera, 32 - 45521 - Burujón (Toledo)
Tel.: 925179515
Mail: 45000369.ceip@educastillalamancha.es
Web: ceip-coleburujon.centros.castillalamancha.es



AUTORIZACIÓN PARA EL USO PEDAGÓGICO DE IMÁGENES Y MATERIALES DEL ALUMNADO

***Indique “SÍ” o “NO” en cada una de las circunstancias
para las que se solicita autorización.***

Yo, _____,

con DNI número _____,

como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a

<input type="checkbox"/>	Autorizo la exposición de fotografías en el aula, dentro de las dependencias del colegio o en materiales creados por el centro.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Autorizo la exposición de trabajos realizados por el alumnado en el aula, dentro de las dependencias del colegio o en materiales creados por el centro.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Autorizo la publicación de fotografías grupales en la página web del centro.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Autorizo la exposición de trabajos realizados por el alumnado en la página web del centro.
--------------------------	--

Y para que así conste, lo firmo en Burujón, a ___ de _____ de _____

(firma)



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP "Juan XXIII"
C/ Carretera, 32 - 45521 - Burujón (Toledo)
Tel.: 925179515
Mail: 45000369.ceip@educastillalamancha.es
Web: ceip-coleburujon.centros.castillalamancha.es



Autorización para realización de salidas dentro de la localidad

El entorno ofrece múltiples posibilidades de enseñanza – aprendizaje en un ambiente que satisface los intereses y las motivaciones del alumnado.

Por este motivo, realizaremos diversas actividades en nuestro entorno (pabellón polideportivo cubierto, visitas a la localidad...) con fines educativos.

Yo, _____, como padre / madre del alumno/a _____, autorizo a mi hijo/a para que participe en las diferentes actividades educativas que se realicen en la localidad.

Y para que así conste lo firmo en Burujón, a ____ , de _____ de _____.

Firma del padre / madre



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP "Juan XXIII"
C/ Carretera, 32 - 45521 - Burujón (Toledo)
Tel.: 925179515
Mail: 45000369.ceip@educastillalamancha.es
Web: ceip-coleburujon.centros.castillalamancha.es



***Recogida del alumnado, a la finalización de la jornada escolar,
a través de un/a adulto/a***

Yo, _____, como padre / madre /
tutor-a legal, autorizo que mi hijo/a _____
sea recogido/a por las siguientes personas mayores de edad:

<i>Nombre y apellidos</i>	<i>DNI</i>

Si algún día no pudiera ninguna de las personas arriba autorizadas, se comunicará previamente al tutor/a quién se hará cargo ese día de la recogida del menor.

Si a lo largo del curso se desea añadir, quitar alguna persona o autorizar a salir solos/as, se puede hacer a través de los/as respectivos/as tutores/as.

La no recogida del menor o su realización fuera del horario establecido puede ocasionar la aplicación de las medidas recogidas en Normas de Convivencia, Organización y Funcionamiento del Centro.

Y para que así conste lo firmo en Burujón, a _____, de _____ de _____

Firma del padre, madre o tutor/a legal



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP "Juan XXIII"
C/ Carretera, 32 - 45521 - Burujón (Toledo)
Tel.: 925179515
Mail: 45000369.ceip@educastillalamancha.es
Web: ceip-coleburujon.centros.castillalamancha.es



Pautas de actuación en caso de accidente o enfermedad durante la jornada escolar:

1. Las familias entregarán al centro, al inicio de cada curso escolar, una fotocopia de la tarjeta sanitaria en vigor del alumno/a, así como la información médica que pueda ser relevante.
2. En caso de que el/la alumno/a deba tomar alguna medicación durante la jornada escolar, será un miembro de la familia, mayor de edad, el encargado de suministrárselo, previa comunicación al tutor/a o al equipo directivo.
3. Cuando un/a alumno/a sufra algún accidente leve durante la jornada escolar, se procederá a su cura con el material del botiquín del centro, si fuera factible.
4. Si durante la jornada escolar el/la alumno/a se encuentra indispuesto/a o sufre un percance que requiere de atención médica, se llamará a sus familias y permanecerá al cuidado del personal del centro hasta que pasen a recogerle.
5. Si el/la alumno/a precisa de atención médica inmediata y ningún miembro de la familia, mayor de edad, se puede hacer cargo de su traslado al centro médico, o no hay forma de comunicarse con ellos, será un miembro del profesorado o del equipo directivo el encargado de su traslado al centro de salud o al hospital, siempre y cuando se haya firmado la siguiente autorización, que tendrá validez desde la fecha en que se firma hasta que termine la escolarización del alumno/a en el centro (salvo que se firme una nueva).

Yo, _____,
con DNI nº _____, como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a

acepto las pautas de actuación en caso de accidente o enfermedad durante la jornada escolar arriba indicadas y autorizo el traslado al centro de salud o al hospital por parte del profesorado o equipo directivo del centro en aquellos casos que mi hijo/a requiera de atención médica inmediata y no haya sido posible contactar con nosotros/as o no hayamos podido hacernos cargo en ese momento.

Y para que así conste, lo firmo en Burujón, a ____ de _____ de _____

(firma)



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP "Juan XXIII"
C/ Carretera, 32 - 45521 - Burujón (Toledo)
Tel.: 925179515
Mail: 45000369.ceip@educastillalamancha.es
Web: ceip-coleburujon.centros.castillalamancha.es



Hoja de recogida de información para la elaboración de la ficha individual del alumno/a

Nombre y apellidos del alumno/a			
Lugar y fecha de nacimiento			
Nacionalidad			
Nombre del padre / tutor legal *			
Teléfono		Correo electrónico	
Nombre de la madre / tutora legal *			
Teléfono		Correo electrónico	
Domicilio (calle y número)			

Teléfonos para casos de urgencia

(Poner primero los teléfonos a los que llamar en caso de urgencia, indicando de quién es cada uno)

Nombre (parentesco)		Teléfono 1	
Nombre (parentesco)		Teléfono 2	
Nombre (parentesco)		Teléfono 3	
Nombre (parentesco)		Teléfono 4	
Nombre (parentesco)		Teléfono 5	

Datos médicos de interés →

Otros datos de interés →

* En los casos de familia monoparental, viudedad, divorcio, separación... se debe adjuntar documentación acreditativa



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
 CEIP "Juan XXIII"
 C/ Carretera, 32 - 45521 - Burujón (Toledo)
 Tel.: 925179515
 Mail: 45000369.ceip@educastillalamanca.es
 Web: ceip-coleburujon.centros.castillalamanca.es



Nº SOCIO/A: FECHA Y HORA DE SOLICITUD:
 FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:



SOLICITUD DE TARJETA DE USUARIO/A



DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS:		con DNI: O PASAPORTE: O Nº TARJETA DE RESIDENTE:	
NOMBRE:		FECHA DE NACIMIENTO:	
NACIONALIDAD:		SEXO:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
DIRECCIÓN HABITUAL			
C/		Nº:	BLOQUE: ESCALERA: PORTAL: PISO: PUERTA:
C.P.:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:	
2ª DIRECCIÓN DE CONTACTO			
C/		Nº:	BLOQUE: ESCALERA: PORTAL: PISO: PUERTA:
C.P.:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:	

Si el solicitante es menor de edad:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA PATRIA POTESTAD O DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL:			
D./Dª		con DNI: O PASAPORTE: O Nº TARJETA DE RESIDENTE:	
C/		Nº:	BLOQUE: ESCALERA: PORTAL: PISO: PUERTA:
C.P.:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:	

Solicita para su hijo/a o persona a su cargo, le sea expedida la **tarjeta de usuario/a**.

Deseo recibir información sobre las actividades y servicios de la Biblioteca en mi correo electrónico.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante de la tarjeta o del responsable de la patria potestad o de la representación legal del menor _____



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP "Juan XXIII"
C/ Carretera, 32 - 45521 - Burujón (Toledo)
Tel.: 925179515
Mail: 45000369.ceip@educastillalamancha.es
Web: ceip-coleburujon.centros.castillalamancha.es



El AMPA "Juan XXIII" de Burujón le da la bienvenida al colegio y le desea una feliz estancia en el mismo.

Si desea formar parte de la Asociación de Madres y Padres de Alumnos/as o recibir información sobre su funcionamiento, puede ponerse en contacto con la directiva del AMPA a través del correo electrónico ampa.juan.xxiii.burujon@gmail.com

Quedamos a su disposición. Un cordial y afectuoso saludo de la directiva del AMPA.