



## FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA: CURSO 18/19

### DOCUMENTOS A RELLENAR:

- FICHA DE RECOGIDA DE DATOS. Rellenad todos los apartados.
- OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA. Tenéis que elegir entre Religión Católica y Valores.
- AUTORIZACIÓN REFERIDA AL REGLAMENTO DE LA PROTECCIÓN DE DATOS (correo electrónico, vídeos y fotografías)
- USUARIOS DE COMEDOR, DATOS BANCARIOS.
- AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE ALUMNOS. Poned todas las personas a las que autorizáis para que recojan a vuestro hijo. Es preferible que pongáis nombres de más ya que NADIE que no esté autorizado podrá llevarse a vuestro hijo. Las autorizaciones por teléfono no sirven.
- AUTORIZACIÓN PARA CAMBIO DE ROPA. Tenemos una persona que se encarga de los cambios de ropa. Es gratuito para vosotros ya que de sus honorarios se hace cargo la empresa de comedor.
- AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS AL ENTORNO.
- FICHA INSCRIPCIÓN AMPA.
- INSCRIPCIÓN EN “LOS PRIMEROS DEL COLE” (gestionado por el A.M.P.A.) Solo debéis rellenarlo los que vayáis a utilizar el servicio de desayuno escolar.

El uso de UNIFORME ESCOLAR no es obligatorio, para aquellas familias que deseen comprarlo: MAYJOR Calle Daoíz y Velarde, 5, 28807 Alcalá de Henares, 918 82 19 47.

### **MUY IMPORTANTE!!!**

Debéis mandar un correo electrónico a la dirección [colegio@antoniomingote.org](mailto:colegio@antoniomingote.org) poniendo en el asunto el nombre del alumno. Todas las comunicaciones, informaciones, escritos, circulares... se realizan a través del correo electrónico.

Podéis mandar un correo del papá y otro de la mamá para que estéis ambos bien informados.

**REUNIÓN GENERAL: 29/06/2018 A LAS 9 H. SOLO PARA ALUMNOS DE 3 AÑOS. PARA EL RESTO DE ALUMNOS, EL TUTOR SE PONDRÁ EN CONTACTO CON VOSOTROS EN EL MES DE SEPTIEMBRE.**

**FOTOS: TRAE 4 FOTOS TAMAÑO CARNET Y UNA DE TAMAÑO CARTERA**

**PLAZO DE MATRICULACIÓN: DEL 15 AL 27 DE JUNIO**

**HORARIO: MARTES Y JUEVES DE 9 A 13,30 H. LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES DE 9 A 10 H.**



### FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

#### Datos del/la Alumno/a

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Documento	Documento identidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
F. Nacimiento	Lugar	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		País
		<input type="text"/>
1ª Nacionalidad	2ª Nacionalidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Seguro Médico	Nº afiliado	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Observaciones para atención sanitaria		
<input type="text"/>		

#### Datos del Padre/Tutor/a

Tipo de Documento	Documento identidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F. Nacimiento	Estudios	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión	Cartilla S.S.	Horario de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Contacto	Teléfono Trabajo	Situación laboral
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Datos de la Madre/Tutor/a

Tipo de Documento	Documento identidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F. Nacimiento	Estudios	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión	Cartilla S.S.	Horario de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono Contacto	Teléfono Trabajo	Situación laboral
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Otros Datos Familiares

Nº de Hermanos	<input type="text"/>	Lugar que ocupa	<input type="text"/>	Nº hermanos en el Centro	<input type="text"/>
----------------	----------------------	-----------------	----------------------	--------------------------	----------------------



### FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

#### Domicilio del Alumno/a

Municipio	Localidad	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio	C.Postal	Teléfono	Otro teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residencia (*)	Observaciones		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

#### Otro Domicilio

Municipio	Localidad	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio	C.Postal	Teléfono	Otro teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Envío de Correo	Observaciones		
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		

#### Otros datos Escolares

Opciones: marque los que desee utilizar.		
Religión	Idiomas	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Inglés	
Servicios: marque los que desee utilizar.		
Desayuno	Comedor	Transporte
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(\*) Indicar si el domicilio es : residencia familiar, del padre, o de la madre.

## OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/Dña. \_\_\_\_\_, padre / madre / tutor/a del alumno/a:  
\_\_\_\_\_ perteneciente al grupo \_\_\_\_\_, expresa su  
deseo de que en el año académico \_\_\_\_\_, su hijo curse la enseñanza de:  
(márquese con una cruz UNA de las ofertadas a continuación)

RELIGIÓN:

CATÓLICA

EVANGÉLICA

ISLÁMICA

JUDÍA

ATENCIÓN EDUCATIVA

VALORES SOCIALES Y CÍVICOS:

ALCALÁ DE HENARES, \_\_\_\_ DE JUNIO DE \_\_\_\_

Firma del padre o tutor

Firma de la madre o tutora

Nota: la oferta de la religión solicitada, en su caso, está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, y a que la confesión religiosa disponga el profesorado pertinente en el Centro.

"Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012"

## **AUTORIZACIÓN PARA ENVIAR COMUNICACIONES A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO Y REALIZAR VIDEOS Y FOTOGRAFÍAS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, el CEIP. Antonio Mingote, le informa de que los datos de carácter personal que nos ha proporcionado mediante la cumplimentación de los formularios, serán recogidos en un fichero cuyo responsable es el propio centro con CIF Q-2802081F, con domicilio a estos efectos es calle Arturo Soria, 7, C.P. 28806, Alcalá de Henares, Madrid.

Usted podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la propia RGPD, escribiéndonos un e-mail a [colegio@antoniomingote.org](mailto:colegio@antoniomingote.org).

Consideramos que en el colegio debemos utilizar todos los recursos que estén a nuestro alcance con el fin de informar sobre nuestra labor educativa tanto a los niños como a las familias. Solicitamos vuestra autorización para la realización de fotos y videos con fines estrictamente educativos, de carácter informativo, sobre las actividades que se realicen en el centro o en algunas de las salidas programadas. Estas fotos o vídeos se subirán al Drive (nube informática) y/o cualquier otra herramienta digital (correo electrónico, seesaw, class dojo,...) con la finalidad de compartirlo con el resto de las familias de la clase.

Las fotos/videos que se os envían desde el CEIP Antonio Mingote NO pueden ser subidas a ninguna red social o blog y si así fuera, se aplicará la normativa dispuesta en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.



Señale con una X:

Sí       No      Manifiesto mi voluntad de recibir información a través de correo electrónico, o postal en cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos.

Sí       No      Autorizo la toma de fotografías o grabaciones de vídeo en formato digital o analógico de mi hijo/a, durante las actividades organizadas por el Centro, con la finalidad de compartirlo con el resto de las familias de la clase (Drive, Seesaw, Class Dojo, correo electrónico...) y única y exclusivamente con fines educativos.

Sí       No      Autorizo la toma de fotografías o grabaciones de vídeo en formato digital o analógico de mi hijo/a, durante las actividades organizadas por el Centro, para incluirlas en publicaciones y ediciones con contenido multimedia que el Centro realice o promueva, en su página web y redes sociales del Centro, única y exclusivamente con fines educativos.

D./D<sup>a</sup> ..... padre/madre/tutor/a del  
alumno/a ..... con D.N.I.....

Alcalá de Henares, a ..... de ..... de 20.....  
Firmado:

D./D<sup>a</sup> ..... padre/madre/tutor/a del  
alumno/a ..... con D.N.I.....

Alcalá de Henares, a ..... de ..... de 20.....  
Firmado:



### CONFIRMACIÓN ALTA EN SERVICIO DE COMEDOR

Yo D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

como padre/madre / tutor legal del alumno/a \_\_\_\_\_

de la clase: \_\_\_\_\_

Tras conocer la normativa de este servicio confirmo:

- Que conozco la normativa que regula el servicio de comedores escolares de la Comunidad de Madrid
- Que mi hijo/a hará uso de este servicio
- Que autorizo al cobro de las mensualidades que por tal concepto me pases en la siguiente cuenta

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO CUENTA

Lo que firmo en Alcalá de Henares a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL

D.N.I.: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL

D.N.I.: \_\_\_\_\_



## AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE ALUMNOS

Yo, como padre/madre/tutor legal del alumno/a .....  
de la clase: ..... **AUTORIZO** a las siguientes personas a recoger a mi hijo/a

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.

Lo que firmo en Alcalá de Henares a ..... de ..... de 20 .....

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL  
D.N.I.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL  
D.N.I.





## AUTORIZACIÓN PARA CAMBIO DE ROPA

Yo, como padre/madre/tutor/a legal del alumno /a \_\_\_\_\_

de la clase: \_\_\_\_\_

AUTORIZO al personal del centro para que, en caso de necesidad, cambien de ropa a  
mi hijo/a \_\_\_\_\_

Esta autorización tendrá validez mientras el alumno esté matriculado en nuestro Centro.

Lo que firmo en Alcalá de Henares a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL

D.N.I. \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A/LEGAL

D.N.I. \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_



## SALIDAS AL ENTORNO

NOMBRE DEL ALUMNO \_\_\_\_\_

CON MOTIVO DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS QUE SURJAN EN EL CENTRO, PEDIMOS SU AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR DISTINTAS SALIDAS AL ENTORNO CERCANO (BUZÓN, TIENDAS, PARQUE,...) DURANTE LOS CURSOS EN QUE EL ALUMNO ESTÉ ESCOLARIZADO EN NUESTRO COLEGIO.

Alcalá de Henares a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL  
D.N.I.

FIRMA DE LA MADRE/TUTORA LEGAL  
D.N.I.



**CURSO  
18/19**

Estimadas Familias:

¡Queremos contaros algo importante!

Somos un grupo de familias comprometidas con la educación de nuestros hijos en particular, y con la mejora de la comunidad educativa en general.

Trabajamos de forma voluntaria y altruista por la asociación.

La asociación está formada por las familias de los alumnos del CEIP Antonio Mingote.

**Algunas de las tareas que desarrollamos son:**

- \* Gestionamos el Servicio de Desayuno y Recogida de 7 a 9 horas.
- \* Gestionamos el Servicio de Recogida de tarde de 15 a 17 horas en los meses de Junio y Septiembre.
- \* Gestionamos las Actividades Extracurriculares (De Lunes a Viernes de 16 a 18 horas).
- \* Colaboramos con el colegio en la organización de actividades y participamos en proyectos educativos.
- \* Organizamos excursiones familiares, actividades culturales.
- \* Realizamos talleres para familias sobre Inteligencia Emocional, Disciplina Positiva, Primeros Auxilios.
- \* Estamos en proceso de desarrollo del Proyecto Salvavidas, para que nuestro colegio sea un Espacio Cardioprotégido.

Para formar parte de este compromiso con la educación de nuestros hijos es necesario hacerte socio.

### **LA CUOTA ES DE 20 € POR FAMILIA Y POR CURSO ESCOLAR.**

Pasos que debéis seguir para inscribiros:

1. El número de cuenta en el que hay que realizar ingresos o transferencias es:

**ES76 0081 5255 0900 0109 2611 AMPA ANTONIO MINGOTE del Banco Sabadell.**

Es muy importante el **CONCEPTO** de la transferencia o ingreso, debéis identificarlo con el nombre y apellidos del alumno@.

2. Rellenar la hoja de Inscripción que adjuntamos.

3. Entregar la hoja de inscripción rellena y el resguardo de la transferencia o ingreso del banco en el despacho de la AMPA.

Al entregar la documentación se os entregará el **Carnet de Socio**.

*Tener el carnet de socio te da ventajas, llévalo siempre contigo.*

**Aprovechate de las ventajas de ser socio:**

- Precios especiales para los socios en los Desayunos, Recogidas y Actividades Extracurriculares.
- Precios especiales en actividades organizadas por la AMPA.
- La AMPA ha llegado a diferentes acuerdos comerciales con distintas empresas, son nuestras **Empresas Amigas**. Para acceder a los descuentos y ofertas que nos ofrecen es imprescindible identificarse presentando el carnet de socio. Te puedes informar de las Empresas Amigas en nuestra página web.

**¡Bienvenidos a la AMPA del CEIP Antonio Mingote!**

Horario de atención a familias:

- Lunes y Miércoles de 9 a 10 horas
- Miércoles y Jueves de 16 a 17 horas.

Página web: <http://ampamingote.webnode.es>

Correo electrónico: [ampamingote@gmail.com](mailto:ampamingote@gmail.com)



# FICHA DE INSCRIPCIÓN / RENOVACIÓN DE SOCIO



SOCIO N°

  


Nueva Inscripción

Renovación

Fecha de Inscripción: / /

\* Los campos sombreados serán rellenados por la AMPA

<b>DATOS DEL SOCIO</b>		DNI
Nombre y Apellidos		
Domicilio		
Localidad	C.P.	Provincia
Telf. Fijo	Telf.. Móvil	
Correo electrónico (*)		
<b>DATOS DEL CÓNYUGE / PAREJA</b>		DNI
Nombre y Apellidos		
Telf. Fijo	Telf.. Móvil	
Correo electrónico (*)		

\* Anotar el correo electrónico con letras mayúsculas.

N° de hijos en el Centro:	
<b>DATOS DE L@S HIJ@S</b>	
Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento / /
Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento / /
Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento / /
Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento / /

En cumplimiento de lo dispuesto en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), la AMPA del CEIP Antonio Mingote, le informa de que los datos de carácter personal que nos ha proporcionado mediante la cumplimentación de este formulario electrónico, o del mismo en soporte papel, serán recogidos en un fichero cuyo responsable es la AMPA provista de CIF G-86548419 con domicilio a estos efectos en Calle Arturo Soria, 7, 28806 Alcalá de Henares, Madrid.

Usted podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la propia RGPD, escribiéndonos un e-mail a [ampamingote@gmail.com](mailto:ampamingote@gmail.com) o dirigiéndose por correo a la AMPA a su domicilio postal.

La no cumplimentación de los campos obligatorios que aparecen en cualquier formulario de registro electrónico podrá tener como consecuencia que la AMPA no pueda atender a su solicitud. La finalidad de la recogida de los datos personales que nos proporcione, es la de atender solicitudes de información, informarle sobre nuevas actividades, y cualquier otra actividad propia de cualquier asociación de madres y padres de alumnos. Así como facilitar a las personas físicas o jurídicas colaboradoras únicamente los datos estrictamente necesarios para el funcionamiento de la actividad o colaboración prevista ya sea por contrato o convenio de colaboración.

Señale con una X:

SÍ	NO
----	----

Manifiesto mi voluntad de recibir información a través de correo electrónico, o postal según lo exigido por la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y del Comercio Electrónico. En el supuesto de que nos facilite datos de carácter personal de terceras personas, en cumplimiento de lo dispuesto en la RGPD, declara haber informado con carácter previo a dichas personas del contenido de los datos facilitados, de la procedencia de los mismos, de la existencia y finalidad del fichero donde se contienen sus datos, de los destinatarios de dicha información, de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, así como de los datos identificativos de la AMPA, en los términos y condiciones aquí establecidos, la AMPA se compromete a tratar de forma absolutamente confidencial sus datos de carácter personal, haciendo uso de los mismos exclusivamente para las finalidades indicadas.

SÍ	NO
----	----

Autorizo la toma de fotografías o grabaciones de vídeo en formato digital o analógico de mi/s hij@/s durante las actividades organizadas por la AMPA. Estas fotografías o grabaciones podrán ser utilizadas por la AMPA para incluirlas en las publicaciones o ediciones con contenido multimedia que la AMPA realice o promueva.

En ..... a ..... de ..... del .....

Firmado:.....