

Consejería de Educación, Cultura y Deportes Colegio Público "Maestra Teodora"

C/ La Paloma, s/n – 19180 Marchamalo (Guadalajara) Tfno..: 949.25.11.80. – 19008061.ceip@educastillalamancha.es



ANEXOS A LA MATRICULA DEL ALUMNADO PARA EL CURSO 2025/26

Este documento tiene como validez hasta el mes de octubre del siguiente curso escolar

| La información que a continuación se detalla hace referencia al alumno/a: | | |
|--|--|--|
| matriculado/a en el nivel/ curso de: | | |
| AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL ALUMNO/A | | |
| Autorización de las siguientes personas para que recojan a mi hijo/a, | presentando su DNI si fuese requerido por | |
| el personal del colegio. Si por cualquier circunstancia tuviera que ir ot profesorado del centro (por escrito) y la persona que lo recoja deberá | • | |
| Autorizo a que recojan a mi hijo/a a las siguientes personas Nombre | DNI | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| | | |
| AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE ALUMNOS SOLOS DEL CENTRO |) | |
| SI NO, autorizo a mi hijo/a a salir SOLO del colegio durante el curso escolar actual, EXIMIENDO al centro | | |
| escolar de cualquier responsabilidad. | | |
| | | |
| AUTORIZACIÓN PARA TRASLADAR AL ALUMNO/A EN CASO DE I | EXTREMA GRAVEDAD | |
| SI NO, autorizo al colegio a trasladar a mi hijo/a en caso de extrema gravedad, si bajo el asesoramiento | | |
| de emergencias del 112 se decide que es necesaria su evacuación, durante el curso escolar actual. | | |
| FORMULARIO DE ALERCIAS ALIMENTARIAS RICARLIDAS ETS | | |
| FORMULARIO DE ALERGIAS ALIMENTARIAS, PICADURAS, ETC. Mi hijo/a, sufre alergia a | | |
| in injoya, suite alergia a | | |
| L Según el servicio sanitario, en caso de alergia, el centro deberá actuar como indicamos | s en la fotocopia del informe médico adjunto | |
| □ SI □ NO (Es obligatorio adjuntarlo) | | |
| NOTA: Según el protocolo de actuación ante alergias, ustedes, como respon | = - | |
| centro escolar un INFORME MÉDICO donde aparezca EL PROTOCOLO A SEGUI | R EN CASO DE BROTE ALERGICO. | |
| AUTORIZACIÓN PARA IR ANDANDO A LAS INSTALACIONES DEL | POLIDEPORTIVO GARCÍA ERAGUAS / | |
| PARQUES CERCANOS AL CENTRO ESCOLAR PARA REALIZAR LAS | • | |
| FÍSICA (SOLO alumnos de Primaria) | SESIONES DEL AREA DE EDUCACION | |
| SI NO, autorizo a que mi hijo/a a ir andando al Polideportivo C | García Fraguas para realizar las sesiones | |
| del área de Educación Física. | sarcia i ragado para realizar las sesiones | |
| | | |
| AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS SALIDAS POR LA LOCA | ALIDAD DE MARCHAMALO | |
| SI NO, autorizo a que mi hijo/a participe en las salidas por la le | ocalidad de Marchamalo que se realicen | |
| durante el curso actual. | | |
| AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN PROYECTOS ETWINING | | |
| SI NO, autorizo a mi hijo/a para participar en los proyectos Etv | wining a an los que participe en centre y | |
| compartir los trabajos elaborados. | wining q en los que participe en centro y | |

| AUTORIZACIÓN PARA UTILIZAR IMÁGENES O FOTOGRAFÍAS DE LOS/AS ALUMNOS/AS | | |
|---|---|--|
| de informa a las familias que el colegio celebra actos que quedan recogidos en la Programación General Anual, iendo aprobada en Consejo Escolar, donde se realizan fotografías de los alumnos. Se solicitan fotos tamaño carnet de los alumnos y, algunos maestros poseen blog de aula donde, en ocasiones, se publican fotos del grupo ealizando las actividades desarrolladas. El uso que se le da a estas imágenes es de carácter exclusivamente pedagógico, siendo necesario el consentimiento por escrito de los tutores legales para: | | |
| que el centro organice, que quedan recogidos en la I | vídeos o fotografías que puedan realizarse en los actos Programación General Anual, aprobada por el Consejo os del centro a través de plataformas educativas, we- | |
| SI DNO, autorizo a que el profesorado que imparto uso pedagógico de las fotos tamaño carnet aportadas po | e áreas en el grupo donde se matricula mi hijo/a haga un r los tutores legales. | |
| □ SI □ NO, autorizo a que se publiquen fotos de grupo-clase en el blog del maestro (en caso de que exista) en el que se encuentra escolarizado mi hijo/a, realizando actividades pedagógicas. | | |
| Para alumnos de <u>Educación Infantil, 5 años:</u> SI NO, autorizo a que la imagen de mi hijo/a aparezca en la orla final de la etapa de Infantil SI NO, autorizo al centro escolar a que exponga en el lugar reservado que tiene para ello la orla en la que aparece mi hijo/a. | | |
| Para alumnos de <i>Educación Primaria,6º:</i> SI NO, autorizo a que la imagen de mi hijo/a apar SI NO, autorizo al centro escolar a que exponga e aparece mi hijo/a. | rezca en la orla de final de etapa de Primaria. en el lugar reservado que tiene para ello la orla en la que | |
| COLICITUD DADA CUDCAD EN EL DRECENTE CUDCO ECCO | LAD | |
| SOLICITUD PARA CURSAR EN EL PRESENTE CURSO ESCOLAR | | |
| □ RELIGIÓN □ | ALTERNATIVA A LA RELIGIÓN | |
| | | |
| PARA FORMALIZAR TODO LO EXPUESTO ANTERIORMENTE SE NECESITA LA <u>FIRMA</u> DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES Y UNA <u>FOTOCOPIA DE LOS DNI</u> (para familias nuevas en el centro o que | | |
| hayan renovado el DNI) | | |
| Fdo.: | Fdo.: | |
| DNI.: | DNI.: | |
| | | |

| INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS | |
|---|--|
| Responsable | Viceconsejería de Educación Universidades e Investigación |
| Finalidad | Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha. |
| Legitimación | Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha) |
| Destinatarios | Existe cesión de datos |
| Derechos | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| Información adicional | https://rat.castillalamancha.es/ También puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es |