



CURSO 2018-2019

# SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES

Apellidos del alumno/a   NIF del alumno/a  Fecha Nacimiento  -  -

Nombre del alumno/a  Nacionalidad

**Y, en su nombre:**

Apellidos y Nombre del Padre o Tutor  NIF

Apellidos y Nombre de la madre o Tutora  NIF

**Datos del domicilio Familiar**

Calle / Plaza / Avda  Número  Piso / Puerta

Localidad  C.P.

Teléfonos (por orden de preferencia)  
1º  2º  3º

Correo electrónico

**Hermanos en el Centro**

Apellidos y Nombre  Curso

**SOLICITAN:**  
Se admita al alumno citado para el Curso 2018/2019 como alumno/a de \_\_\_\_\_  
Fuentes de Ebro, de \_\_\_\_\_ de 20...

Fdo. \_\_\_\_\_

## PUBLICACIONES ESCOLARES

CUMPLIMENTAR **EXCLUSIVAMENTE** EN CASO DE **NO AUTORIZAR** la publicación de imágenes de los alumnos /as por CEIP LUIS GARCÍA SÁINZ

De conformidad con el artº. 18 de la Constitución, la Ley 1/1982, de 5 de mayo y la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, por los que se reconoce el derecho a la propia imagen, al honor, a la intimidad personal y familiar y a la protección de datos de carácter personal.

D./Dª .....con D.N.I .....  
como padre, madre o tutor del alumno/a .....

**NO AUTORIZO**, durante el CURSO ESCOLAR 2018-2019, al CEIP Luis García Sáinz a un **uso pedagógico** de las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el Centro Docente; a saber:

- La página Web del centro.
- Filmaciones destinadas a difusión educativa NO COMERCIAL.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo.
- Publicaciones en periódicos, tipo Heraldo Escolar, ...

(firma del padre, madre o tutor en el caso de **NO AUTORIZAR** al Centro)

Fdo.: .....

## APERTURA DE CENTRO A LA COMUNIDAD

Tiene previsto utilizar en el Curso 2018/2019

**Acogida anticipada (de 8 a 9 h)**

Si  No

**Comedor escolar**

Si  No

En caso afirmativo del comedor indicar si se quiere **picnic** para las excursiones:

Si  No

## OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D./Dña. ...., como padre / madre / tutor/a del alumno/a (táchese lo que no proceda) .....  
 o como alumno/a (si el/la solicitante es mayor de catorce años) del curso..... de Infantil/ Primaria/ Educación Secundaria Obligatoria/ Bachillerato (táchese lo que no proceda), expresa su deseo de recibir formación en (márquese con una cruz solo una de estas opciones):

	Atención Educativa (Educación Infantil)/ Valores Sociales y Cívicos (Educación Primaria)/ Valores Éticos (Educación Secundaria Obligatoria/ Bachillerato)/Educación para la ciudadanía y los Derechos Humanos o Historia y Cultura de Aragón (1º de Bachillerato)	
	Religión Católica	
	Religión Evangélica	(*)
	Religión Islámica	
	Religión Judía	

(\*) (De oferta en aquellos centros en los que su impartición no entre en conflicto con el carácter propio del centro, en aplicación de los Acuerdos del Estado Español con las confesiones religiosas)

Fuentes de Ebro a..... de ..... de 20.....

(Firma del alumno/a, padre, madre o tutor/a legal)

Nombre de la persona que ha firmado: \_\_\_\_\_

**Nota: La opción elegida solo se podrá cambiar cuando se rellene la hoja de actualización de datos para el curso siguiente.**

