

ANEXO MATRÍCULA ONLINE ED. INFANTIL CURSO 2026-2027
DATOS DO ALUMNO/A

| | | |
|----------------------------|-------------------------|---------------------------|
| NÚMERO: | APELIDOS E NOME: | DNI: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | TELÉFONO URXENCIA: |

DATOS DO PAI/REPRESENTANTE

| | |
|----------------------------|--------------------|
| APELIDOS E NOME: | DNI: |
| PROFESIÓN: | LOCALIDADE: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO: |

DATOS DA NAI/REPRESENTANTE

| | |
|----------------------------|--------------------|
| APELIDOS E NOME: | DNI: |
| PROFESIÓN: | LOCALIDADE: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO: |

OUTRA INFORMACIÓN

AUTORIZO ao CPR Plurilingüe Bayón a publicar imaxes do meu fillo/a na páxina web do centro, revista, blogs educativos, boletíns de información ás familias, taboleiros e redes sociais do centro, sempre que estas teñan un uso pedagóxico. Eximo ao centro de toda responsabilidade co uso que calquera outro poida facer das mesmas. (Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais).

| | | | | |
|--|-----------------------|----|-----------------------|-----|
| Páxina web do centro | <input type="radio"/> | SI | <input type="radio"/> | NON |
| Redes sociais e blogs | <input type="radio"/> | SI | <input type="radio"/> | NON |
| Revistas e prensa escolar | <input type="radio"/> | SI | <input type="radio"/> | NON |
| Carteis e paneis publicitarios do centro | <input type="radio"/> | SI | <input type="radio"/> | NON |

DATOS BANCARIOS

| | |
|--|-------------|
| TITULAR: | NIF: |
| IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| (24 díxitos transcritos da súa conta bancaria) | |

O/s abaixo asinante/s confirman os datos do alumno/a indicado anteriormente matriculado no CPR Plurilingüe Bayón e:

- Comprométese a asumir e cumprir coas Normas de Organización, funcionamento e Convivencia (NOFC) do centro.
- Autorizan ao centro a emitir os recibos correspondentes das distintas actividades á conta bancaria indicada (Seguro escolar, Auxiliar de conversa e outros se fose o caso).
- Dan o seu consentimento ao Centro educativo para que o alumno/a participe nas actividades complementarias dentro e fóra do recinto escolar que non puideran ser comunicadas coa suficiente antelación.
- Autorizan ao centro educativo a solicitar información e ao tratamento desta e doutras producións do alumnado con fins educativos.

En Ribeira, a _____ de _____ do 2026

Asdo. _____
Nai/representante legal

Asdo. _____
Pai/representante legal