

**INSCRIPCIÓ EDUCACIÓ INFANTIL I EDUCACIÓ**  
**PRIMÀRIA 2017/2018**

**DOCUMENTACIÓ PER A LA INSCRIPCIÓ (tots els cursos)**

- Full de dades
- Full autorització de l'ús d'imatge de l'alumne/a
- Full clàusula de protecció de dades
- Full d'observacions mèdiques
- Full autorització per al trasllat al centre de salut més proper en cas d'accident lleu (annex 3)
- Full de sol·licituds de serveis ofertats pel Centre (escola matineria i menjador )
- Full ordre de domiciliació de debit directe SEPA CORE
- Full d'autoritzacions per a sortides escolars
- Full d'activitats extraescolars ofertats (activitat de 12:00 a 13:00)
- Full quota voluntària
- **Resguard** d'haver abonat a l'entitat bancària "La Caixa", la compte de la Fundació Privada Escola Vicenciana Col·legi Sant Josep núm. **2100-3039-42-2200340876**, la quantitat de **63€**, en concepte de material d'aula i cultural, (música, reportatges, informàtica, psicomotricitat, tallers, etc...)assegurança escolar i celebracions festives (Sant Josep, Sant Antoni, dia de la Pau, festes Vicencianes i altres)

**ELS ALUMNES D'INFANTIL TAMBE HAN DE DUR**

- Tres fotografies tamany carnet
- Sol·licitud de reserva de llibres

**ELS ALUMNES DE PRIMARIA TAMBE HAN DE DUR**

- Una fotogràfia tamany carnet
- Imprès de sol·licitud de reserva de llibres

**DOCUMENTACIÓ PER A L'APIMA**

- Full sol·licitud per a formar part de l'APIMA
- Full ordre de domiciliació de debit directe SEPA CORE (APIMA)
- Full de sol·licitud d'activitats extraescolars ofertades per l'APIMA
- En el cas de formar part d'una família nombrosa i estar associat a l'APIMA lliurant una fotocòpia del carnet de família nombrosa podrà gaudir del descompte amb els llibres.

**DADES MOLT IMPORTANTS**

- **Dia 23 de juny, en horari de 8:30 a 13:00 - Inscripció** de P3
- **Dia 27 de juny, en horari de 8:30 a 14:00 - Inscripció** de P4, P5, 1EP i 2EP.
- **Dia 28 de juny, en horari de 8:30 a 14:00 - Inscripció** de 3EP, 4EP, 5EP i 6EP.
- **Dia 29 de juny, en horari de 8:30 a 14:00 - Inscripció** de tots els cursos de ESO.
- **Dia 29 de juny reunió orientativa sols alumnes de P3 i els que cursaran 1r de primària** a les 20:00
- **Dia 6 de setembre recollida dels llibres** de 18:00 a 20:00 imprescindible l'entrega del resguard de l'ingrès
- **Dia 13 de setembre, començament de les classes** de 8:30 a 13:30 hores

**ALTRE INFORMACIÓ D'INTERÈS**

- Tenim l'activitat extraescolar diària de caràcter voluntari i no lucratiu pel centre, de dilluns a dijous, de 12:00 a 13:00 hores.
- L'Equipació d'educació física està compost per pantalons (llargs o curts) blau marí i camiseta blanca.
- El baby oficial del centre i del menjador el poden adquirir a Uniformes Menorca Carrer Sa Dragonera, 13 POIMA telf.: 971.35.32.52.
- **Des del 13 de juliol fins el 28 d'agost la secretaria del Centre romandrà tancada.**



## FULL DE DADES

### FITXA DE DADES DE L'ALUMNE/A

Llinatges: \_\_\_\_\_  
Nom: \_\_\_\_\_ Data i lloc de naixement: \_\_\_\_\_  
DNI o Passaport: \_\_\_\_\_  
Domicili actual: \_\_\_\_\_  
a: \_\_\_\_\_ (nom del poble o ciutat) Tel. particular: \_\_\_\_\_

### DADES FAMILIARS

#### PARE:

Nom: \_\_\_\_\_  
Llinatges: \_\_\_\_\_ Tel. mòbil: \_\_\_\_\_  
Professió: \_\_\_\_\_ Tel. feina: \_\_\_\_\_  
Domicili: \_\_\_\_\_ (\*) Tel. adreça: \_\_\_\_\_

#### MARE:

Nom: \_\_\_\_\_  
Llinatges: \_\_\_\_\_ Tel. mòbil: \_\_\_\_\_  
Professió: \_\_\_\_\_ Tel. feina: \_\_\_\_\_  
Domicili: \_\_\_\_\_ (\*) Tel. adreça: \_\_\_\_\_

(\*) Tutor legal de  
l'alumne/a: \_\_\_\_\_

\* Emplenar sols quant calqui per les circumstàncies familiars

### ALTRES DADES D'INTERÈS

Núm. de germans (ell/ella inclòs/sa) \_\_\_\_\_ Quin lloc ocupa d'entre ells? \_\_\_\_\_  
Té germans o germanes al Col·legi? \_\_\_\_\_ A quins cursos? \_\_\_\_\_

### DADES PEL PAGAMENT DE REBUTS

Conec i accepto l'activitat extraescolar voluntària de 12:00 a 13:00 h i dono el meu consentiment perquè la Fundació Privada Escola Vicenciana carregui el rebut pel següent compte

Titular del compte : \_\_\_\_\_  
Banc o Caixa d'Estalvis: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_  
Núm. CC: \_\_\_\_\_

### Conec i accepto el Caràcter Propi del Centre

Desitjo la formació religiosa pel meu fill/a

Signat:

Maó, \_\_\_/\_\_\_/201\_

Pare o tutor legal

Mare o tutora legal

Les vostres dades personals seran incorporades en un fitxer propietat de FUNDACIÓ PRIVADA ESCOLA VICENCIANA amb la finalitat de realitzar la gestió educativa i administrativa pròpia de l'activitat del centre. Podeu accedir-hi per ampliar, cancel·lar o rectificar les dades en cas de ser errònies. Si així ho desitgeu, si us plau, comuniquem-ho per escrit a FUNDACIÓ PRIVADA ESCOLA VICENCIANA Carrer Provença, 24 de Barcelona, assenyalant clarament els vostres nom, cognoms i adreça (Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal) i Llei de Serveis de la Societat de la Informació i de Comerç Electrònic (LSSCIE).

✓ Des del 13 de juliol fins el 28 d'agost la secretaria del Centre romandrà tancada.

## Pare

El Sr  
de l'alumne/a  
CC SAN JOSÉ

en qualitat de **Pare**  
autoritza al centre

a enviar-li missatges referents a

- Avisos immediats  
 Informació general  
 Informació de faltes d'assistència o de puntualitat

a través dels següents mitjans de comunicació:

- Correu electrònic  
 Missatges al telèfon mòbil

## Mare

La Sra  
de l'alumne/a  
CC SAN JOSÉ

en qualitat de **Mare**  
autoritza al centre

a enviar-li missatges referents a

- Avisos immediats  
 Informació general  
 Informació de faltes d'assistència o de puntualitat

a través dels següents mitjans de comunicació:

- Correu electrònic  
 Missatges al telèfon mòbil

## Tutor/a legal

El/La Sr/a  
de l'alumne/a  
CC SAN JOSÉ

en qualitat de **Tutor/a**  
autoritza al centre

a enviar-li missatges referents a

- Avisos immediats  
 Informació general  
 Informació de faltes d'assistència o de puntualitat

a través dels següents mitjans de comunicació:

- Correu electrònic  
 Missatges al telèfon mòbil

Maó, a de juny de 2.01

Signat,  
El Pare

Signat,  
La Mare

Signat,  
El Tutor legal

Segell del centre

Nota: En els missatges de telèfons mòbils, el joc de caràcters és el de l'estàndard de comunicació IA5. Això pot ocasionar errors ortogràfics inevitables, atribuïbles, exclusivament, a la pobra varietat de caràcters que permet aquest estàndard.

### Legendes utilitzades als missatges:

**FAJ:** Faltes d'assistència justificades

**PNJ:** Faltes de puntualitat no justificades

**PDJ:** Faltes de puntualitat per dia justificades

**FANJ:** Faltes d'assistència no justificades

**FDJ:** Faltes per dia justificades

**PDNJ:** Faltes de puntualitat per dia no justificades.

**PJ:** Faltes de puntualitat justificades

**FDNJ:** Faltes per dia no justificades

**SAN:** Sancions

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, la Conselleria d'Educació i Cultural informa que les seves dades personals obtingudes mitjançant l'emplenat d'aquest formulari seran incorporades per al seu tractament en un arxiu automatitzat. Si ho desitja, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, previstos per la Llei, dirigint un escrit a la Direcció General d'Administració i Inspecció Educativa de la Conselleria d'Educació i Cultura.

C/. Còs de Gràcia, 98 Maó. CP: 07702 Tel: 971355804 Fax: 971355573  
e.mail: info.sjm@fundev.org www.ccsantjosepmao.com NIF: G61114690

## **Autorització de l'ús d'imatges de l'alumne/a**

El Col·legi Concertat Sant Josep disposa a Internet d'una pàgina web i/o revista on informa de les seves activitats escolars lectives, complementàries, blogs digitals, extraescolars i molta informació de diversa naturalesa. (<http://intranet.santjosepmao.com>)

En aquesta pàgina web i/o en la revista s'hi poden publicar imatges en els quals apareguin, individualment o en grup, alumnes realitzant les esmentades activitats.

Qualsevol imatge que surti publicada de l'alumne/a en qualsevol altre medi de comunicació tindrà sempre una finalitat exclusivament educativa.

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares o tutors legals per a poder publicar fotografies on apareguin els seus fills o les seves filles i on siguin clarament identificables.

..... , amb DNI o passaport ..... autoritzo que la imatge del meu fill/filla ..... , pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre i publicades a la pàgina web del centre, a filmacions destinades a difusió pública no comercial o a les revistes o publicacions d'àmbit educatiu.

Maó, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Signat

Pare /mare/ tutor legal

## **CLÀUSULA DE PROTECCIÓ DE DADES**

D'acord amb el disposat a l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades, i l'art. 12 del RD 1720/2007, ....., amb DNI o passaport ....., autoritzo que les dades de caràcter personal del meu fill/ de la meva filla ....., facilitades en el procés d'escolarització, siguin recollides i tractades en un fitxer titularitat de la Conselleria d'Educació i Cultura, amb domicili al carrer d'Alfons el Magnànim, 29 Palma.

La finalitat d'aquest tractament és dur a terme les gestions necessàries pròpies de les diferents unitats administratives que participen en el procés d'escolarització.

Us informem que, en qualsevol moment, podeu exercir els drets reconeguts a la Llei i, en particular, els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-vos per escrit a la Direcció General de Planificació i Centres, mitjançant el Registre de la Conselleria, identificant-vos convenientment (Ref. Protecció de Dades)

Maó, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Acceptem:

- Projecte Educatiu del Centre:
  - Normes de convivència
  - Projecte Lingüístic
  - Projecte de Pastoral

Signatura del pare / mare / tutor/a legal

### **FULL OBSERVACIONS MÈDIQUES**

Estimats pares i mares:

Agrairiem la vostra col·laboració emplenant aquest full per intentar conèixer i poder ajudar millor els seus fills i filles.

**Nom:**

**Cognoms:**

**Data de naixement:**

**Curs:**

#### **A) ALIMENTACIÓ**

- |   |         |
|---|---------|
| - Al·lèrgia a l'ou                        | SI / NO |
| - Al·lèrgia als productes làctics         | SI / NO |
| - Al·lèrgia als fruits secs. Quins?       | SI / NO |
| - Celíacs i altres malalties alternatives | SI / NO |
| - Altres productes                        | SI / NO |

#### **B) MEDICACIÓ**

- Al·lèrgia als antisèptics(aigua oxigenada, alcohol...)\_\_\_\_\_
- Al·lèrgia al iode ("Betadine"... )\_\_\_\_\_
- Altres medicacions\_\_\_\_\_

#### **C) PATOLOGIA**

- Respiratòria ( asma...)\_\_\_\_\_
- Cardíaca ( arítmia ...)\_\_\_\_\_
- Al·lèrgica ( pols, plantes...)\_\_\_\_\_
- Alteració sanguínia \_\_\_\_\_
- Tensió arterial ( baixa, alta...)\_\_\_\_\_
- Problemes d'ossos i/o articulacions \_\_\_\_\_
- Columna vertebral\_\_\_\_\_
- Peus plans...\_\_\_\_\_

#### **ESPECIFIQUI AQUELLES MALALTIES I/O TRAUMATISMES QUE NECESSITIN UN TRACTAMENT ESPECIAL.**

---

---

---

#### **ALTRES PROBLEMES RELLEVANTS**

---

---

---

**Signatura:**

**DNI:**

## AUTORITZACIONS PER A SORTIDES ESCOLARS

Amb la finalitat d'agilitzar el sistema d'autoritzacions escolars per a sortides de menys d'un dia de duració, us presentam aquest full, indicant les sortides previstes per aquest curs especificant cada sortida, el dia i la duració:

Cal posar una creu dins del requadre corresponent indicant l'autorització de la sortida corresponent i signar a la part inferior del full.

En/na .....

amb DNI: .....

pare/mare o tutor/a legal de l'alumne/a : .....

matriculat al curs: ..... del CC Sant Josep de Maó

autoritzo les sortides escolars assenyalades amb una X al Si.

Activitat complementària	On anirem?	Data:	Horari aprox:	SI NO	
				SI	NO
La Miraculosa	A Sant Josep	Novembre	Matí		
Dia de La Pau	A l'Ajuntament	Gener	Matí		
Dimecres de Cendre	A La Concepció	No es Sap	Matí		
Sant Jordi	Per Maó	Abril	Matí		
Simulacre d'evacuació	Al carrer	No es sap	No es sap		

Signatura

Data:

**SOL·LICITUD DE SERVEIS OFERTATS PEL CENTRE**

**Estimats pares/mares/tutors**

Com cada any ens posem en contacte amb vostès per comunicar-vos que s'obre el període de sol·licitud dels diferents **serveis del Centre**, tant el servei de guarda com el de menjador.

Per poder agilitzar els tràmits, els agrairíem que ens tornessin degudament complimentada aquesta sol·licitud tant els alumnes que ja estan apuntats com els nous, per així poder saber el més aviat possible les places disponibles pels alumnes de nova incorporació.

**SERVEI DE GUARDA**

L'horari del servei és de 7:50 a 9:00h. de dilluns a dijous, de 7:50 a 8:30 els divendres, durant els mesos de **setembre a juny** pels alumnes de P3 fins a 6è de primària, el preu del servei serà 41 €.

- SI** desitjo reservar plaça al servei de guarda
- NO** desitjo reservar plaça al servei de guarda.

**SERVEI DE MENJADOR**

L'horari del servei és de 12:50 h. a 15:00 h. de dilluns a divendres durant els mesos de **setembre a juny** pels alumnes de P3 fins a 6è de primària, el preu del servei serà 147€ (sencers) 110€ (mesos amb vacances) mensuals, inclòs setembre i juny. **(El preu és un càlcul de la mitjana dels 10 mesos)** També disposen de tickets de menjador, 8€ un dia o 77€ un Bono de 10 dies.

- SI** desitjo plaça al servei de menjador
- NO** desitjo plaça al servei de menjador.

En/na pare/mare/tutor/ra \_\_\_\_\_  
de l'alumne \_\_\_\_\_ Quin curs cursarà 2017-18: \_\_\_\_\_

**Signatura i data**

**OBSERVACIONS** pare/mare/tutor

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

**Les llistes d'admesos als diferents serveis s'exposaran al taulell d'anuncis de la secretaria del centre a partir del 7 de setembre.**

**El servei de menjador i el servei de guarda començaran el 13 de setembre.**



### ANNEX 3. Autorització per al trasllat al centre de salut més proper en cas d'accident lleu

 <b>Govern de les Illes Balears</b> Conselleria d'Educació i Cultura	 <b>Govern de les Illes Balears</b> Conselleria de Salut i Consum
<b>Autorització per traslladar un alumne / una alumna en cas d'accident durant el curs 20...../20.....</b>	
Nom i llinatges de l'alumne/alumna: .....	
.....	
Centre educatiu: .....	
Curs: .....	
Nom i llinatges del pare / de la mare o del tutor / de la tutora legal:	
.....	
Núm. del document d'identitat: .....	
Com a pare / mare / tutor / tutora legal, <b>AUTORITZ</b> el trasllat de l'alumne/alumna en qüestió a un centre sanitari amb l'acompanyament d'un membre del centre educatiu en el cas d'un accident lleu.	
..... , ..... d ..... de 20 .....	
[rúbrica]	

Des de l'Equip Directiu ens complau informar-los que el pròxim curs 2017-2018 els oferirem un ventall de possibilitats per realitzar les **activitats extraescolars**, que es realitzen de **dilluns a dijous de 12 a 13 hores**; els informem que el **preu** es de **41€** mensuals (el preu es una mitjana dels 10 mesos)

### **INFANTIL :**

Es faran totes les activitats durant el curs de forma rotatòria.

### **ACTIVITATS INFANTIL**

<b>Activitats</b>
1. SPEAKING (ANGLÈS)
2. TITELLES I CONTA CONTES
3. PSICOTERAPÈUTICA (AJUDAR A DEFINIR LA LATERALITAT)
4. GRAFO DIVERTIDA
5. HORT

### **PRIMÀRIA :**

Cada alumne haurà de triar 4 hores en matèries del seu curs o cicle; seran inamovibles.

- Les opcions que es vulguin fer seran per tot l'any.
- El número de hores són tancades (Ex. Mon Art 1h), és exclusivament d'un hora setmanal.
- Les activitats extraescolars estan subjectes al número d'alumnes inscrits.

### **ACTIVITATS 1R I 2N DE PRIMÀRIA**

<b>Activitats</b>	<b>Hores</b>	<b>Marcar amb X (total 4 hores)</b>
1. SPEAKING (ANGLÈS)	2H	
2. ESCACS NIVELL SENSE CONEIXAMENTS	1H	
3. ESCACS NIVELL CONEIXAMENTS	1H	
4. MON ART	1H	
5. HORT	1H	
6. PATINATGE	1H	
7. TALLER MATES AMB ÀBAC	1H	
8. LECTURA	2H	
9. ALEMANY	1H	
*(Posar una matèria NO marcada, en cas de que per núm. d'alumnes alguna de les triades no tinguin suficients alumnes)		

### ACTIVITATS 3R I 4T DE PRIMÀRIA

Activitats	Hores	Marcar amb X (total 4 hores)
1.- TASQUES	2H	
2.- SPEAKING (ANGLÈS)	2H	
3.- ROBÒTICA	2H	
4.- ESCACS NIVELL SENSE CONEIXAMENTS	1H	
5.- ESCACS NIVELL CONEIXAMENTS	1H	
6.- MON ART	1H	
7.- INFORMÀTICA	1H	
8.- PATINATGE	1H	
9.- TÈCNIQUES D'ESTUDI	1H	
10.- COMPRESIÓ LECTORA	1H	
11.- ALEMANY	1H	
*(Posar una matèria NO marcada, en cas de que per núm. d'alumnes alguna de les triades no tinguin suficients alumnes)		

### ACTIVITATS 5È I 6È DE PRIMÀRIA

Activitats	Hores	Marcar amb X (total 4 hores)
1.- TASQUES	2H	
2.- SPEAKING (ANGLÈS)	2H	
3.- ROBÒTICA	2H	
4.- ESCACS NIVELL SENSE CONEIXAMENTS	1H	
5.- ESCACS NIVELL CONEIXAMENTS	1H	
6.- INFORMÀTICA	1H	
7.- PATINATGE	1H	
8.- TÈCNIQUES D'ESTUDI	2H	
9.- COMPRESIÓ LECTORA	2H	
10.- ALEMANY	2H	
*(Posar una matèria NO marcada, en cas de que per núm. d'alumnes alguna de les triades no tinguin suficients alumnes)		

**SI vull que el meu fill realitzi les activitat extraescolar de 12:00 a 13:00**

**NO vull que el meu fill realitzi cap activitat extraescolar de 12:00 a 13:00**

En/na pare/ mare/ tutor/a legal \_\_\_\_\_ de  
l'alumne/a \_\_\_\_\_ cursant \_\_\_\_\_ el  
2017/2018.

Signat:

**Full pagament quota voluntària**

**Estimats pares/mares/tutors**

Ens dirigim a vostès per a informar lis que totes les famílies que vulguin contribuir en la quota voluntària de 60€, el pagament voluntari es repartirà en dues quotes de 30€ cadascuna i es realitzaran en els mesos de novembre i febrer.

**Quota voluntària**

**SI** desitjo participar

**NO** desitjo participar

En/na pare/mare/tutor/ra \_\_\_\_\_ de l'alumne  
\_\_\_\_\_ del curs \_\_\_\_\_ en l'any acadèmic 2017-2018

Dades bancaries:

Nom i llinatges del titular: \_\_\_\_\_

Adreça i codi postal: \_\_\_\_\_

Nombre de compte E S \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Signatura i data**