GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES
ACCIÓN EDUCATIVA EXTERIOR
GINER DE LOS RÍOS LISBOA

MATRÍCULA EDUCACIÓN PRIMARIA
Curso 2026-2027

(Seleccionar la opción correspondiente)

- ○ **1º de Educación Primaria**
- ○ **2º de Educación Primaria**
- ○ **3º de Educación Primaria**
- ○ **4º de Educación Primaria**
- ○ **5º de Educación Primaria**
- ○ **6º de Educación Primaria**

ALUMNO/A:

Apellidos:

_____

(Indicar **todos los apellidos** por el orden en que aparecen en el documento de identidad.)

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/_____

Lugar de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Nº DNI Alumno/a (españoles/as): _____ Nº CC Alumno/a (portugueses/as): _____

Nº identificación (otras nacionalidades): _____ NIF Alumno/a (*nº de contribuinte*): _____

Nº*Utente SNS:* _____ Nº Seguridad Social: _____

Domicilio: _____

Código postal: _____-_____ Localidad: _____

Teléfono de emergencia: _____

Correo electrónico del alumno/a: _____ (obligatorio a partir de 4º de Educación Primaria)

ÁREA OPTATIVA

(Elegir una opción)

- ○ Atención Educativa
- ○ Religión Católica

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES
ACCIÓN EDUCATIVA EXTERIOR
IEL GINER DE LOS RÍOS LISBOA

COMEDOR ESCOLAR Y MODALIDAD DE PAGO
Curso 2026-2027

Nombre del alumno/a: _____ Nº de alumno/a: _____

Nacionalidad: _____ Familia numerosa: ○ Sí ○ No Curso: (Seleccionar el curso)

COMEDOR ESCOLAR

Seleccione una opción:

- ○ **COMEDOR ESCOLAR** (Pago trimestral al IEL) → USO INSTALACIONES COMEDOR
- ○ **COMIDA DE CASA CON USO DEL COMEDOR** → USO INSTALACIONES COMEDOR
  (A partir de 5º de primaria y pago trimestral al IEL.
  1º, 2º, 3º y 4º de Primaria: Obligatorio justificante médico)
- ○ **COMIDA POR *SENHA*** → USO INSTALACIONES COMEDOR
  (Pago puntual a la empresa concesionaria del servicio, por días sueltos)
- ○ **COME FUERA DE LAS INSTALACIONES DEL CENTRO** → **NO** USO INSTALACIONES COMEDOR
  (Solo con autorización)

MODALIDAD DE PAGO

Seleccione una opción:

- ○ Transferencia bancaria o depósito bancario en el Banco Santander (**IBAN: PT50 0018-0003-12074423020-96**)
- ○ Tickets Infancia
- ○ Domiciliación ("Débito directo") **OBLIGATORIA PARA ALUMNADO SIN NACIONALIDAD ESPAÑOLA**

Nombre del titular de la cuenta (Solo para pagos por domiciliación):

_____

IBAN (Solo para pagos por domiciliación):

_____

Observaciones:

AUTORIZACIÓN PARA LA GRABACIÓN Y DIFUSIÓN DE IMÁGENES EN LAS QUE APARECEN MENORES Curso 2026-2027

La captación y publicación de imágenes (fotografías, vídeos, grabación de voz…) del alumnado tiene como objetivo la promoción y difusión de actividades educativas, conmemorativas, deportivas o de ocio que organice el Centro durante el curso académico.

Dicha publicación se realizará exclusivamente en el ámbito educativo, tanto en soporte papel (revistas del Centro, agenda, anuario…) como a través de internet (web, blogs y redes sociales del Centro), respetando siempre la dignidad del/la menor.

Seleccione, por favor, una de las siguientes opciones:

- ○ **Sí**, **doy mi consentimiento** para la captación y publicación de imágenes de mi hijo/a.
- ○ **No doy mi consentimiento** para la captación y publicación de imágenes de mi hijo/a.

Si en algún momento desea retirar su consentimiento, deberá informar a la secretaría del Centro a través de su correo electrónico: ginerdelosrios.pt@educacion.gob.es

_____

(Firma del padre/madre/tutor/a legal)

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES Curso 2026-2027

Como en años anteriores, y para evitar la recogida de autorizaciones cada vez que se va a hacer una salida del Centro, con el propósito de facilitar la organización de estas consideramos práctico y conveniente la firma de una **AUTORIZACIÓN ÚNICA** válida para todas las actividades que se desarrollen a lo largo del curso escolar 2026-2027.

Durante el mismo, los tutores y tutoras les mantendrán informados de aquellas actividades en las que participen sus hijos/as.

Seleccione la opción deseada:

- ○ **Autorizo**
- ○ **No autorizo**

por la presente a que mi hijo/a o tutelado/a participe en las actividades extraescolares que el Instituto Español Giner de los Ríos de Lisboa organice durante el curso escolar 2026-2027 y que supongan desplazamientos fuera del Centro, responsabilizándome de las consecuencias que la actuación de mi hijo/a o tutelado/a provoque durante las actividades.

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES
ACCIÓN EDUCATIVA EXTERIOR
GINER DE LOS RÍOS LISBOA

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL ALUMNADO
Curso 2026-2027

D. / Dña. _____

con DNI/CC nº _____, como padre/madre/tutor/a

y

D. / Dña. _____

con DNI/CC nº _____, como padre/madre/tutor/a del

alumno/a _____

de _____º curso de _____

AUTORIZAN a

1. D./ Dña. _____,

con DNI/CC nº _____, a recoger a nuestro/a hijo/a hasta indicación contraria.

2. D./ Dña. _____,

con DNI/CC nº _____, a recoger a nuestro/a hijo/a hasta indicación contraria.

3. D./ Dña. _____,

con DNI/CC nº _____, a recoger a nuestro/a hijo/a hasta indicación contraria.

Lisboa, _____ de _____ de 2026

(Firma de ambos progenitores)

_____ _____

ATENCIÓN: Es obligatorio adjuntar fotocopias escaneadas de los documentos de identidad de las personas que autorizan y de las personas autorizadas.