



ADMISIÓN DE ALUMNOS/AS 2025/2026

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

1. Solicitud de admisión (anexo II). **Firmada por ambos proxenitores.**
2. Autorización para saídas.
3. Autorización para o uso da imaxe do alumno/a.
4. Informe médico asinado polo pediatra.
5. Padrón municipal.
6. Fotocopia do DNI do neno/a ou do Libro de familia (só a folla na que está o neno/a)
7. Fotocopia da tarxeta sanitaria do alumno/a.
8. Fotocopia da folla sanitaria das vacinas.
9. Fotocopia do DNI do pai e a nai do/a alumno/a.
10. Enquisa sobre a lingua.
11. Solicitud uso dos servizos escolares.

CALENDARIO DE PRAZOS:

1. Presentación de solicitudes: _____ do 1 ao 20 de marzo (inclusive)
2. Documentación adicional para baremo: _____ do 21 de marzo ao 5 de abril
(se fose necesario)
3. Publicación das listas provisionais: _____ 25 de abril
4. Publicación das listas definitivas: _____ 15 de maio
5. Formalización da matrícula: _____ do 20 ao 30 de xuño

HORARIO DE SECRETARÍA:

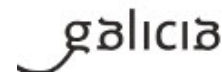
Luns a venres de 9:00 a 10:00/ de 11:00 a 12:00 e de 13:00 a 14:00.



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

Rúa A Marisma nº3
36800 Redondela (Pontevedra)
Telfs: 886.11.06.57 / 58 / 59
E-mail: eei.marisma@edu.xunta.es



EEI A Marisma

AUTORIZACIÓN PARA SAÍDAS

D. / Dña. _____ con

DNI _____ na miña condición de pai/nai/representante

legal do alumno/a _____

de Educación Infantil, **AUTORIZO** ó meu fillo/a a participar en todas as saídas que organice o Centro pola localidade, en autobús ou a pé, das que estarei debidamente informado con anterioridade.

Como responsable legal do alumno/a delego no profesorado acompañante para tomar as decisións que se consideren oportunas e acepto que o profesorado só é responsable das situacións que se deriven única e exclusivamente da organización e realización da actividade.

Redondela, _____ de _____ de 20 _____

Asdo.: Nai/Representante legal

Asdo.: Pai/Representante legal



EEI A Marisma

INFORME MÉDICO:

(Para admisión de alumna/o na escola de educación infantil)

Don / Dona _____

Licenciado/a en Medicina e Ciruxía.

CERTIFICO QUE:

O/a neno/a _____

atópase correctamente vacunado/a segundo o calendario de vacunación oficial, e non padece enfermidade infecto-contaxiosa.

E para que así conste aos efectos oportunos de matriculación no centro escolar, asino a presente.

_____, _____ de _____ de 20____

Sinatura e selo.



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

Rúa A Marisma nº3
36800 Redondela (Pontevedra)
Telfs: 886.11.06.57 / 58 / 59
E-mail: eei.marisma@edu.xunta.es



EEI A Marisma

ENQUISA PARA AS NAIS E PAIS DO ALUMNADO DE 4º DE EDUCACIÓN INFANTIL (3 ANOS)

1.- Que lingua fala habitualmente o/a neno/a?

- ☐ 1. Só galego
- ☐ 2. Só castelán
- ☐ 3. Galego e castelán por igual
- ☐ 4. Outra/s. Indíquese cal: _____

2.- Que lingua empregades habitualmente na casa?

- ☐ 1. Só galego
- ☐ 2. Só castelán
- ☐ 3. Galego e castelán por igual
- ☐ 4. Outra/s. Indíquese cal: _____

3.- Que lingua utilizades para dirixirvos ao voso fillo/a?

- ☐ 1. Só galego
- ☐ 2. Só castelán
- ☐ 3. Galego e castelán por igual
- ☐ 4. Outra/s. Indíquese cal: _____

4.- Hai algún membro na familia que fale en galego?

Indique cal: _____

(avós paternos, avós maternos, irmáns,...)

5.- Sexo do alumno: home ☐ muller ☐



EEI A Marisma

AUTORIZACIÓN PARA O USO DE IMAXES POLO CENTRO

De acordo coa normativa de protección de datos, necesítase a autorización de pais/nais ou representantes legais para a realización e uso de fotografías en calquera das actividades realizadas tanto no centro como nas saídas.

D. / Dna. _____ con
DNI _____, na miña condición de nai/pai/ representante legal
do alumno/a _____ que cursa
de Educación Infantil, **AUTORIZO á EEI A Marisma:**

Ó tratamento da imaxe (fotografía e video) do alumno/a _____
_____, en relación coas actividades escolares e
extraescolares promovidas polo centro, responsables e autoridades educativas na páxina
web ou blog do centro ou institución, na revista escolar, nos carteis do centro, nas
actividades educativas de aula e escola, en medios de comunicación e redes sociais; e o
uso da voz gravada en audio para calquera do mencionado anteriormente durante o curso
20___/20___.

Así como o posible uso da imaxe polos diversos organismos que visitamos nas diversas
saídas que realicemos.

Ademáis das actividades promovidas pola administración educativa ás que se refire o
parágrafo anterior, autorizo ó tratamento da imaxe para o envío de fotografías ás
familias a través da aplicación AbalarBox.

Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de **revogación** deste
consentimento en calquera momento.

Redondela, _____ de _____ de 20 _____

Asdo:

Asdo:

Nai/ representante legal

Pai/representante legal



EEI A Marisma

CONFIRMACIÓN DO USO DE SERVIZOS ESCOLARES

D./Dña. _____ con
DNI _____, pai /nai /representante legal da/do
alumna/o _____ que cursará _____ de
educación infantil na EEI A Marisma o vindeiro curso escolar 20____/20____,
SOLICITO:

- | | | |
|---------------------------------------|----|-----|
| - Servizo de COMEDOR escolar | SI | NON |
| - Servizo de TRANSPORTE escolar | SI | NON |
| - Servizo PLAN MADRUGA | SI | NON |

Así mesmo SOLICITO que o meu / miña fillo / filla:

- | | | |
|--|----|-----|
| - Reciba clases de RELIXIÓN CATÓLICA | SI | NON |
|--|----|-----|

Redondela, ____ de _____ de 20____.

Asdo.: