



Junta de Castilla y León

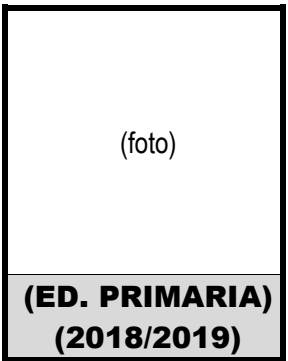
Consejería de Educación



MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA
en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de
2º CICLO ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA

CEIP "SANTIAGO APÓSTOL" - 24014344

Avda. La Constitución s/n
24392 Villadangos del Páramo - León
Tfo y fax 987390109 - Correo-e 24014344@educa.jcyl.es



Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión (sólo nuevos alumnos/as)

ALUMNO/A

- Identificativos**
- Nacimiento**
- Domicilio**
- Familiares**
- Sanitarios**
- Contacto**
- Centro de procedencia**

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Sexo
<input type="text"/>		Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento		
<input type="text"/>		
Pais		Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Localidad		Nacionalidad
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Provincia		Localidad
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Dirección		Código Postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Teléfono fijo del domicilio		
<input type="text"/>		
¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?		Orden que ocupa entre los hermanos/as:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
En caso de ser familia numerosa		
Número de título: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Fecha de caducidad: <input type="text"/>		
Número de la Seguridad Social, si dispone de él		
<input type="text"/>		
Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Provincia		
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
<input type="checkbox"/> Segundo ciclo de educación infantil <input type="checkbox"/> Educación primaria		
<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º		

PROGENITORES / TUTORES

- 1º**
- 2º**
- Otra persona autorizada**
(urgencias o recogida)

<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
<input type="checkbox"/> Tutor legal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
Sólo para el primer acceso al centro ▶		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titulación		Profesión	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
<input type="checkbox"/> Tutor legal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sólo para el primer acceso al centro ▶		¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>	
Titulación		Profesión	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Otra persona autorizada	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
(urgencias o recogida)	DNI / NIE	Teléfono móvil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Segundo ciclo de educación infantil Educación primaria

1º 2º 3º 1º 2º 3º 4º 5º 6º

**Espacio para la configuración académica
por el centro docente, u otra información de carácter
académico.**

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

(Sólo en caso de matrícula en Educación Primaria) (elegir sólo UNA de las opciones)

Enseñanza de Religión ▶
(Indicar cuál, según las ofertadas por el centro)

Valores Sociales y Cívicos

SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE SOLICITA

La concesión de los servicios y programas solicitados estará condicionada a su oferta efectiva por el centro docente y en todo caso a las normas que regulen sus respectivos procedimientos de adjudicación.

Sección bilingüe (indicar idioma) ▶ Inglés Francés Alemán

Programa British Council

Servicio de transporte escolar

Servicio de comedor

Programa madrugadores

Otro

Otro

DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo.

Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar

En VILLADANGOS , a de de 2018.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Denominación del centro ▶
Nombre del alumno/a matriculado ▶
Enseñanza, curso y año académico ▶
Fecha de matrícula ▶

sello del centro
y
firma del gestor