



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

ALUMNO/A

Identificativos

Apellido 1 Apellido 2 Nombre

DNI/NIE Sexo Hombre Mujer Fecha de nacimiento

Nacimiento

País Provincia Localidad Nacionalidad

Domicilio

Provincia Localidad Código Postal

Dirección Teléfono fijo del domicilio

Familiares

¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? Orden que ocupa entre los hermanos/as:

En caso de ser familia numerosa
Número de título: / / Fecha de caducidad:

Sanitarios

Número de la Seguridad Social, si dispone de él

Entidad de seguro médico Número de tarjeta sanitaria

Contacto

Teléfono móvil del alumno/a Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)

Centro de procedencia

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado Localidad Provincia

Cursos en que está ACTUALMENTE escolarizado

Segundo ciclo de educación infantil 1º 2º 3º Educación primaria 1º 2º 3º 4º 5º 6º

PROGENITORES / TUTORES

1º

Padre Madre Tutor legal Institución

Sólo para el primer acceso al centro ▶

Apellido 1 Apellido 2 Nombre

DNI / NIE Teléfono móvil

¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)

Titulación Profesión Fecha de nacimiento

2º

Padre Madre Tutor legal

Sólo para el primer acceso al centro ▶

Apellido 1 Apellido 2 Nombre

DNI / NIE Teléfono móvil

¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)

Titulación Profesión Fecha de nacimiento

Otra persona autorizada (urgencias o recogida)

Parentesco

Apellido 1 Apellido 2 Nombre

DNI / NIE Teléfono móvil

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Segundo ciclo de educación infantil			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

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)

<input type="checkbox"/> Enseñanza de Religión ▶ <small>(Indicar cuál, según las ofertadas por el centro)</small>	<input type="checkbox"/> 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) ▶	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Alemán
<input type="checkbox"/> Programa British Council	<input type="checkbox"/> Servicio de transporte escolar	<input type="checkbox"/> Servicio de comedor	
<input type="checkbox"/> Programa madrugadores	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> 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.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros, Planificación y Ordenación Educativa con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

En _____, a ___ de _____ de 20__.

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