



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

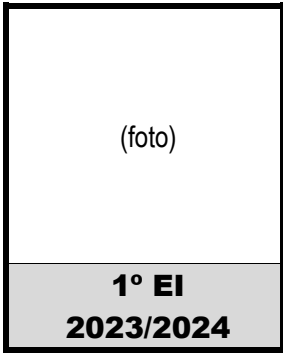


CEIP LOLA HERRERA

Ctra antigua Soria 17. CP. 47320

Tudela de Duero- Valladolid Tlf: 983520407

E-mail: 47011437@educa.jcyl.es



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:
 Curso 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

1º

2º

3º

1º

Educación primaria

3º

5º

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

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ATENCIÓN EDUCATIVA

(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)

Atención Educativa

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.

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