



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

24/25

ALUMNO/A

Identificativos

Form fields for Identificativos: Apellido 1, Apellido 2, Nombre, DNI/NIE, Sexo (Hombre/Mujer), Fecha de nacimiento

Nacimiento

Form fields for Nacimiento: País, Provincia, Localidad, Nacionalidad

Domicilio

Form fields for Domicilio: Provincia, Localidad, Código Postal, Dirección, Teléfono fijo del domicilio

Familiares

Form fields for 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

Form fields for Sanitarios: Número de la Seguridad Social, Alergias o circunstancias de salud que requieren atención especial, Entidad de seguro médico, Número de tarjeta sanitaria

Contacto

Form fields for Contacto: Teléfono móvil del alumno/a, Correo-e del alumno/a

Centro de procedencia

Form fields for Centro de procedencia: Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado, Localidad, Provincia, Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado (Primero/Segundo ciclo Ed. Infantil, Educación Primaria)

PROGENITORES / TUTORES

1º

Form fields for 1º Progenitor/Tutor: Padre, Madre, Tutor legal, Institución, Dirección, ¿Reside con el alumno?, Correo-e, Provincia, Localidad, Cód. Postal, Dirección, Titulación, Profesión, Fecha de nacimiento

2º

Form fields for 2º Progenitor/Tutor: Padre, Madre, Tutor legal, Dirección, ¿Reside con el alumno?, Correo-e, Provincia, Localidad, Cód. Postal, Dirección, Titulación, Profesión, Fecha de nacimiento

Otra persona autorizada (urgencias o recogida)

Form fields for Otra persona autorizada: Parentesco, Apellido 1, Apellido 2, Nombre, DNI/NIE, Teléfono móvil

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

1º 2º 3º 1º 2º 3º 1º 2º 3º 4º 5º 6º

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ATENCIÓN EDUCATIVA (Sólo para segundo ciclo de Ed. Infantil y Ed. 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 e Infraestructuras 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.: _____