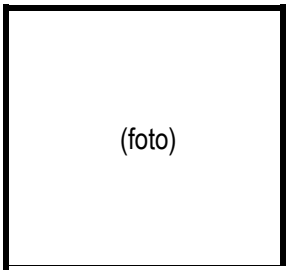




**CEIP JUAN ABASCAL - 09000835**

C/ Justo Cantón Salazar 33  
09240 Briviesca (Burgos)  
947 59 02 99 09000835@educa.jcyl.es



**CURSO 2 - 2**

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

**ALUMNO/A**

<b>Identificativos</b>	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI / NIE		Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento
<b>Nacimiento</b>	País		Provincia
	Localidad		Nacionalidad
<b>Domicilio</b>	Provincia		Localidad
	Dirección		Código Postal
<b>Familiares</b>	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="text"/>		Orden que ocupa entre los hermanos/as: <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"/>
<b>Sanitarios</b>	Número de la Seguridad Social, si dispone de él		
	Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria
<b>Contacto</b>	Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad
<b>Centro de procedencia</b>	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		Provincia
	<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**

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

### 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](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://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