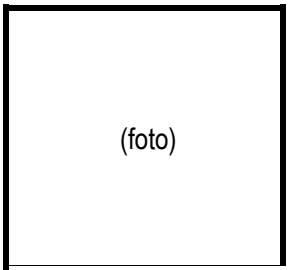




MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de 1º CICLO ED. INFANTIL

CEIP JUAN ABASCAL - 09000835

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



(foto)

CURSO 2 - 2

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 <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento
Nacimiento	Pais	Provincia	Localidad
	Provincia		Localidad
Domicilio	Dirección		Código Postal
	Teléfono fijo del domicilio		
Familiares	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="checkbox"/>		Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="checkbox"/>
	En caso de ser familia numerosa Número de título: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> Fecha de caducidad: <input type="checkbox"/>		
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)
	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad
Centro de procedencia	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

1º	<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 ▶				
2º	<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 ▶				
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

PRIMER CICLO de educación infantil

1º

2º

3º

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.

Programa madrugadores

Comedor

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

