



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

(logo centro)

**MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
 en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de  
**2º CICLO ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA**

**CEIP MIGUEL DELIBES - 47000075**

C/ Escuelas s/n  
 47162 – Aldeamayor de San Martín - Valladolid  
 983558297 – 47000075.oficina@educa.jcyl.es

(foto)

(Curso-etapa)

**20 / 20**

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 <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
<b>Nacimiento</b>	Fecha de nacimiento		Nacionalidad
	Pais	Provincia	Localidad
<b>Domicilio</b>	Provincia	Localidad	Código Postal
	Dirección		Teléfono fijo del domicilio
<b>Familiares</b>	¿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:    /    /		
<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>	Provincia		Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado
	<input type="checkbox"/> Segundo ciclo de educación infantil <input type="checkbox"/> 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		

**PROGENITORES / TUTORES**

**1º**

**2º**

**Otra persona autorizada**  
 (urgencias o recogida)

<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Institución	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
Sólo para el primer acceso al centro ▶			Fecha de nacimiento
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal	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
Sólo para el primer acceso al centro ▶			Fecha de nacimiento
<input type="checkbox"/> Parentesco ▼	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI / NIE		Teléfono móvil

## 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 MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA

(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"/> Medidas de 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) ►	<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](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