

(foto)

**2024/2025**  
**Etapa: E.I./E.P.**  
**Curso:**

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 <input type="checkbox"/>
<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? <input type="text"/> <input type="text"/>		Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="text"/> <input type="text"/>
	En caso de ser familia numerosa		
<b>Sanitarios</b>	Número de título: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Fecha de caducidad: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Número de la Seguridad Social, si dispone de él		Alergias o circunstancias de salud que requieren atención especial
<b>Contacto</b>	Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
	Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria
<b>Centro de procedencia</b>	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad
	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		Provincia
<input type="checkbox"/> Primer ciclo Ed. Infantil <input type="checkbox"/> Segundo ciclo Ed. 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"/> 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)	
	<input type="checkbox"/> Institución	Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶		Cód. Postal	
	Sólo para el primer acceso al centro ▶		Provincia	Localidad	
			Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
<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)	
	Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶		Provincia	Localidad	
	Sólo para el primer acceso al centro ▶		Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
					Fecha de nacimiento
<b>Otra persona autorizada (urgencias o recogida)</b>	Parentesco	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
	<input type="text"/>	DNI / NIE		Teléfono móvil	

## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Primer ciclo Ed. Infantil			Segundo ciclo Ed. 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

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ATENCIÓN EDUCATIVA (Sólo para segundo ciclo de Ed. Infantil y Ed. 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"/> 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 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](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.: \_\_\_\_\_