Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

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

CEIP ANTONIO DE VALBUENA - 24016274
C./ CEA s/n
24010 LEÓN
Teléfono:987238027 - Fax: 987222867 - Correo-e: 24016274@educa.jcyl.es

(foto)

___ E.I. ___ E.P.
2019 / 2020

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 ☐ Mujer ☐ | Fecha de nacimiento

**Nacimiento**
País | Provincia | Localidad | Nacionalidad

**Domicilio**
Provincia | Localidad | Código Postal
Dirección | Teléfono fijo del domicilio

**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**
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)

**Centro de procedencia**
Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado | Localidad | Provincia
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado
Segundo ciclo de educación infantil: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º
Educación primaria: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

## PROGENITORES / TUTORES

**1º**
☐ Padre
☐ Madre
☐ Tutor legal
☐ Institución
Sólo para el primer acceso al centro ▶
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 | Fecha de nacimiento

**2º**
☐ Padre
☐ Madre
☐ Tutor legal
Sólo para el primer acceso al centro ▶
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 | Fecha de nacimiento

**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

*Segundo ciclo de educación infantil*: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º

*Educación primaria*: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

**AUTORIZACIÓN CAPTACIÓN Y USO DE IMÁGENES PARA LA EXPOSICIÓN EN LAS DEPENDENCIAS DEL CENTRO**

☐ AUTORIZO

☐ NO AUTORIZO

La captación y uso de imágenes de dicho alumno y su utilización en tablones, pantallas digitales, ordenadores del centro, publicaciones y proyectos escolares, con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el período de tiempo que el alumno esté escolarizado en el CEIP ANTONIO DE VALBUENA.

*Sobre esta autorización se podrán ejercer los derechos de rectificación y cancelación, ante la dirección del centro.*
*Para el resto de plataformas digitales, rellenar la ficha de protección de datos color verde.*

**AUTORIZACIÓN SALIDAS EDUCATIVAS**

☐ AUTORIZO

☐ NO AUTORIZO

Las salidas educativas gratuitas dentro del horario escolar ordinario durante el período de tiempo que el alumno esté escolarizado en el CEIP ANTONIO DE VALBUENA.

*Sobre esta autorización se podrán ejercer los derechos de rectificación y cancelación, ante la dirección del centro.*

### 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 Política Educativa Escolar 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 ▶ | sello del centro y firma del gestor |
| Nombre del alumno/a matriculado ▶ | |
| Enseñanza, curso y año académico ▶ | |
| Fecha de matrícula ▶ | |