



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	País	Provincia	Localidad
	Provincia	Localidad	Código Postal
Domicilio	Dirección	Teléfono fijo del domicilio	
	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="text"/>		
Familiares	En caso de ser familia numerosa		
	Número de título: <input type="text"/>	Fecha de caducidad: <input type="text"/>	
Sanitarios	Número de la Seguridad Social, si dispone de él		Alergias o circunstancias de salud que requieren atención especial
	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		
Centro de procedencia	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
	<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

1º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
<input type="checkbox"/> Tutor legal	<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		
	Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶	Provincia	Localidad	Cód. Postal
<input type="checkbox"/> Institución	Sólo para el primer acceso al centro ▶	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)			
2º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
<input type="checkbox"/> Tutor legal	<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		
	Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶	Provincia	Localidad	Cód. Postal
<input type="checkbox"/> Institución	Sólo para el primer acceso al centro ▶	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)			
Otra persona autorizada (urgencias o recogida)	Parentesco ▼	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	<input type="text"/>	DNI / NIE	Teléfono móvil	

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

1º 2º 3º 1º 2º 3º 1º 2º 3º 4º 5º 6º

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ATENCIÓN EDUCATIVA (Sólo para segundo ciclo de Ed. Infantil y Ed. Primaria)
(elegir sólo UNA de las opciones)

Enseñanza de Religión ▶
(Indicar cuál, según las ofertadas por el centro) _____

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) ▶ 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 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 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.: _____