

MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA 2º CICLO ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA

CRA VALLE DEL RIAZA
(09008676)

Datos del alumno	
1º Apellido	País de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2º Apellido	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	Localidad de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Provincia de nacimiento
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
D.N.I. / N.I.E.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de hermanos (sin contarle) <input type="text"/> Puesto que ocupa <input type="text"/>	

DATOS ACADÉMICOS	
Se matricula en:	
Curso escolar: 20 / 20	INFANTIL 1º () 2º () 3º () PRIMARIA 1º () 2º () 3º () 4º () 5º () 6º ()

DATOS FAMILIARES	
TUTOR LEGAL 1	TUTOR LEGAL 2
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>
1º Apellido	1º Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2º Apellido	2º Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.N.I. / N.I.E.	D.N.I. / N.I.E.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titulación	Titulación
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesión	Profesión
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Custodia () Sí () No	Custodia () Sí () No
Derecho a información () Sí () No	Derecho a información () Sí () No

DOMICILIO DE RESIDENCIA DEL ALUMNO	
<input type="text"/>	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	C. Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de domicilio () Familiar () Centro especializado () Solo madre/tutora () Solo padre/tutor	

FAMILIA NUMEROSA	
Tipo de familia numerosa () General () Especial	
Número de título: <input type="text"/>	Fecha de caducidad <input type="text"/>

OBSERVACIONES DE INTERÉS (SIT.FAMILIAR)

(Aportar documentación)

ELECCIÓN DE SERVICIOS Y ENSEÑANZA

SERVICIOS que solicita: Comedor Madrugadores Transporte

ENSEÑANZA (elegir solo una): Religión (Católica) Atención Educativa

OTROS DATOS DE INTERÉS

OTRA PERSONA DE CONTACTO en circunstancias especiales

Teléfono

CENTRO ESCOLAR DE PROCEDENCIA (TRASLADO)

Nombre

Localidad

Provincia

ASPECTOS DE SALUD que se consideren necesarios indicar (alergias, enfermedades, grado de minusvalía...)

(Aportar informe médico)

DATOS SANIDAD Número de la Seguridad Social

Si no tiene Seguridad Social indicar entidad de seguro médico

y el número de tarjeta

DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes **MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD** con el centro docente adjudicado en el proceso 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 y **AUTORIZAN** a la Consejería de Educación a la verificación electrónica de los requisitos y circunstancias que se alegue en este formulario. En el caso de no autorizar, se tendrá que informar por escrito al centro.

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 Milagros, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

(Progenitor o tutor 1)

Fdo.: _____

(Progenitor o tutor 2)