



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

(foto)

(Curso-etapa)
(Año académ.)

(nombre centro) - (código)

(logo centro)

(Dirección)

(C.P.) (Localidad) (provincia)
(teléfonos) (fax) (Correo-e)

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión
(sólo nuevos alumnos/as)

--	--	--	--	--	--

ALUMNO/A

Identificativos	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI/NIE	Sexo	Fecha de nacimiento
Nacimiento	País	Provincia	Nacionalidad
	Provincia	Localidad	Código Postal
Domicilio	Dirección	Teléfono fijo del domicilio	
	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?		
Familiares	En caso de ser familia numerosa		Fecha de caducidad:
	Número de título:		
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)	
	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado	Localidad	Provincia
Centro de procedencia	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
	Educación primaria		

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	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
<input type="checkbox"/> Institución	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
Sólo para el primer acceso al centro ▶			

2º

<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)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
Sólo para el primer acceso al centro ▶			

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			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.**

Nº IAPA _____ MODELO _____

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA / VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

(Sólo en caso de matrícula en Educación Primaria) (elegir sólo UNA de las opciones)

<input type="checkbox"/> Enseñanza de Religión ► <i>(indicar cuál, según las ofertadas por el centro)</i> _____	<input type="checkbox"/> Medidas de Atención Educativa (2º, 4º y 6º de Ed. Primaria) Valores Sociales y Cívicos (1º, 3º y 5º de Ed. Primaria)
--	--

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. Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar

En _____, a ___ de _____ de 20__.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Denominación del centro	►
Nombre del alumno/a matriculado	►

sello del centro

Enseñanza. curso v año académico	▶
Fecha de matrícula	▶

y
firma del gestor

Nº IAPA _____ MODELO _____