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

C.R.A. TOMÁS LUIS DE VICTORIA **05006089**
C/ ALEJANDRO RABADÁN, S/N
05290 SANCHIDRIÁN (ÁVILA)
Teléfono 920 3182 90 FAX 920 31 82 90 Correo-e 05006089@educa.jcyl.es

(foto)

Ed. Infantil
20__/20__

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

Espacio para la configuración académica por el centro docente, u otra información de carácter académico.

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)

☐ Enseñanza de Religión ▶ *(indicar cuál, según las ofertadas por el centro)* _____

☐ Valores Sociales y Cívicos (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) ▶ ☐ 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.
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 , SANCHIDRIÁN, a_____de_____de 20__

Progenitor o tutor 1º *Progenitor o tutor2º*

*Fdo.:*_____ *Fdo.:*_____

Denominación del centro ▶	C.R.A. TOMÁS LUÍS DE VICTORIA	sello del centro y firma del gestor
Nombre del alumno/a matriculado ▶		
Enseñanza, curso y año académico ▶	I	
Fecha de matrícula ▶		

Nº IAPA _____ MODELO _____