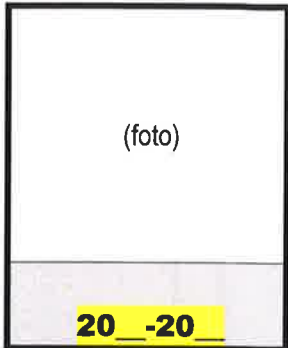




CEIP CLAUDIO SÁNCHEZ ALBORNOZ - 05000488

C/ CRUZ ROJA, 2
 05001 ÁVILA
 920221909



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

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

ALUMNO/A

Identificativos Nacimiento Domicilio Familiares Sanitarios Contacto Centro de procedencia	Apellido 1: _____ Apellido 2: _____ Nombre: _____ DNI / NIE: _____ Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento: _____
	País: _____ Provincia: _____ Localidad: _____ Nacionalidad: _____
	Provincia: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____ Dirección: _____ Teléfono fijo del domicilio: _____
	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En caso de ser familia numerosa Número de título: _____ / _____ / _____ Fecha de caducidad: _____
	Número de la Seguridad Social, si dispone de él: _____ Entidad de seguro médico: _____ Número de tarjeta sanitaria: _____
	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: _____ Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado: <input type="checkbox"/> Segundo ciclo de educación infantil <input type="checkbox"/> 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	

PROGENITORES / TUTORES

1º 2º	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es): _____ Titulación: _____ Profesión: _____ Fecha de nacimiento: _____
	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es): _____ Titulación: _____ Profesión: _____ Fecha de nacimiento: _____
	<input type="checkbox"/> Parentesco Otra persona autorizada (urgencias o recogida)	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

1º Ciclo de E. Infantil 2º Ciclo de E. Infantil Educación primaria

1º 2º 3º 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 VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

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

Enseñanza de Religión ▶ Valores Sociales y Cívicos

(indicar cuál, según las ofertadas por el centro)

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 de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. 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 ▶	