



Junta de Castilla y León

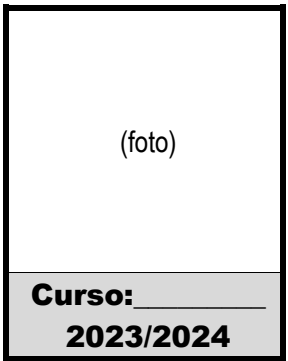
Consejería de Educación



MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA
en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de
EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA

CEIP MARQUÉS DEL ARCO. CÓDIGO CENTRO 40002443

C/ Los Maestros ,2
40197. San Cristóbal de Segovia. (SEGPVIA)
Tlfo:921406583. FAX 921 406 932 Email: 40002443@educa.jcyl.es



(foto)

Curso: _____
2023/2024

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

ALUMNO/A

Identificativos	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI / NIE		Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento
Nacimiento	Pais	Provincia	Localidad
	Provincia	Localidad	Código Postal
Domicilio	Dirección		Teléfono fijo del domicilio
	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="text"/> Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="text"/>		
Familiares	En caso de ser familia numerosa		
	Número de título: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <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	Localidad		Provincia
	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
<input type="checkbox"/> Primer ciclo Ed. Infantil <input type="checkbox"/> Segundo ciclo Ed. 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"/> 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	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>			
	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)			
<input type="checkbox"/> Institución	Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶		Cód. Postal	Dirección
	Sólo para el primer acceso al centro ▶		Titulación	Profesión
Fecha de nacimiento				
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) <input type="checkbox"/>			
	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)			
Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶		Cód. Postal	Dirección	
Sólo para el primer acceso al centro ▶		Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
Fecha de nacimiento				
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 San Cristóbal de Segovia, a ___ de junio de 2023.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____