



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

CEIP MARQUÉS DEL ARCO - 40002443

C/ LOS MAESTROS, 2

40197 SAN CRISTÓBAL DE SEGOVIA (SEGOVIA)

Tfno: 921406589 - fax 921406932 - Correo-e: 40002443@educa.jcyl.es

(foto)

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

ALUMNO/A	Identificativos	Apellido 1		Apellido 2		Nombre		
		DNI / NIE			Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		Fecha de nacimiento	
	Nacimiento	País		Provincia		Localidad		Nacionalidad
		Provincia		Localidad			Código Postal	
	Domicilio	Dirección				Teléfono fijo del domicilio 		
		¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?:				Orden que ocupa entre los hermanos/as:		
Familiares	En caso de ser familia numerosa				Número de título: :			
	Número de título: :				Fecha de caducidad:			
Sanitarios	Número de la Seguridad Social, si dispone de él			Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria		
	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado			Localidad		Provincia		
Centro de procedencia	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado							
	Segundo ciclo de educación infantil			Educación primaria				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	1º	<input type="checkbox"/>	2º	<input type="checkbox"/>	3º	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1º	<input type="checkbox"/>	2º	<input type="checkbox"/>	3º	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4º	<input type="checkbox"/>	5º	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6º	<input type="checkbox"/>	
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	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) <input type="checkbox"/>			Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es) @...		
		<input type="checkbox"/> Institución	Titulación		Profesión		Fecha de nacimiento	
		Sólo para el primer acceso al centro ▶						
Otra persona autorizada (urgencias o recogida)	Parentesco ▼ <input type="text"/>	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

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

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

Enseñanza de Religión Católica

Valores Sociales y Cívicos

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 inglés (Sólo en caso de matrícula en Educación Primaria)

Servicio de comedor

Programa madrugadores

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 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 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	▶	