



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación



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

CRA VILLACEDRÉ-24018519

(AVD VIRGEN DE LOS IMPOSIBLES S/N
24009 VILLACEDRÉ LEÓN
987206679--- 24018519@EDUCA.JCYL.ES

(foto)

CURSO 2023-24

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
			Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
	Nacimiento	País	Provincia	Localidad
				Nacionalidad
	Domicilio	Provincia	Localidad	Código Postal
	Dirección	Teléfono fijo del domicilio		
Familiares	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="checkbox"/>		Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="checkbox"/>	
	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		Educación primaria	
	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<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			
		<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
		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				
		<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
		Sólo para el primer acceso al centro ▶		@...	
			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

1º ciclo Ed. Infantil

┌ Segundo ciclo de educación infantil └

Educación primaria

1º

2º

3º

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) (elegir sólo UNA de las opciones)

Enseñanza de Religión ▶

(indicar cuál, según las ofertadas por el centro)

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 (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, Planificación y Ordenación Educativa 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 _____, a _____ de _____ de 20__.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Denominación del centro
Nombre del alumno/a matriculado
Enseñanza, curso y año académico
Fecha de matrícula

sello del centro
y
firma del gestor