Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA
EN ENSEÑANZAS OBTENIDAS CON FONDOS PÚBLICOS

CEIP SAN ANTONIO
AVDA. DEL CASTILLO 17
24401 PONFERRADA
987418424, 24016250@educa.jcyl.es

CEIP SAN ANTONIO

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 ZONAESPACIO 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

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)* **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 (indicar idioma) ▶ ☐ Inglés ☐ Francés ☐ Alemán

☐ Programa British Council ☐ Servicio de transporte escolar ☐ Servicio de comedor

☐ Programa madrugadores ☐ Otro ☐ Otro

DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los abajo 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.

PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES DEL ALUMNO/A

Los abajo firmantes

AUTORIZAN ☐ **NO AUTORIZAN** ☐

A que dicho alumno/a participe en las actividades extraescolares que el CEIP SAN ANTONIO organice y realice fuera del recinto escolar, tales como excursiones, paseos, deportes, visitas a monumentos, fábricas..., siempre que sea dentro del horario docente y que no suponga un coste económico para el alumno/a, en cuyo caso se pedirá autorización individual y expresa para dicha actividad.
Esta autorización tendrá validez para todos los cursos académicos en los que este alumno/a permanezca matriculado en el colegio SAN ANTONIO.

CONSENTIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE LA IMAGEN/VOZ DEL ALUMNO/A

Los abajo firmantes

CONSIENTEN ☐ **NO CONSIENTEN** ☐

Al CEIP SAN ANTONIO el tratamiento de la imagen/voz de su hijo/a, especialmente mediante fotografías o vídeos, con la finalidad de difundir las ACTIVIDADES DEL CENTRO, en los siguientes medios: PÁGINA WEB DEL CENTRO Y REVISTA ESCOLAR

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	▶	