



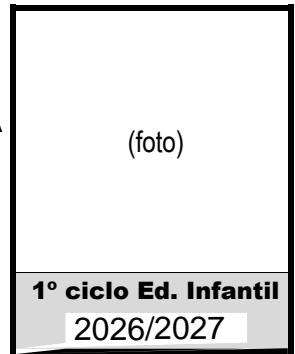
Junta de Castilla y León

Consejería de Educación



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

CEIP LOS DOCE LINAJES - 42002574
C/ CID CAMPEADOR, s/n
42004 SORIA
975225838 – 676564859 – 42002574@educa.jcyl.es



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:
 Primer ciclo Ed. Infantil Segundo ciclo Ed. Infantil Educación Primaria
 1º 2º 3º 1º 2º 3º 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 ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Primer ciclo Ed. Infantil
 1º 2º 3º

Segundo ciclo Ed. Infantil
 1º 2º 3º

Educación Primaria
 1º 2º 3º 4º 5º 6º

**Espacio para la configuración académica
por el centro, u otra información de carácter académico.**

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.

Programa Pequeños madrugadores

Servicio de comedor

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 Planificación, Ordenación y Equidad 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 202

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	▶	