

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

(foto)

CRA SANTA MARINA DEL REY- 24018453

C/ LEÓN, 22
24393- SANTA MARINA DEL REY (LEÓN)
TLF: 987377168/ E-MAIL: 24018453@educa.jcyl.es

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

--	--	--	--	--	--

**INFANTIL/
PRIMARIA
2024/2025**

ALUMNO/A	Apellido 1			Apellido 2			Nombre							
	DNI / NIE			Sexo			Fecha de nacimiento							
	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer			<input type="text"/>							
	País			Provincia			Localidad			Nacionalidad				
	Provincia			Localidad						Código Postal				
	Dirección						 Teléfono fijo del domicilio			<input type="text"/>				
	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?			<input type="text"/>			Orden que ocupa entre los hermanos/as:			<input type="text"/>				
	En caso de ser familia numerosa			<input type="text"/>			Número de título:			<input type="text"/>			Fecha de caducidad:	
Número de la Seguridad Social, si dispone de él			<input type="text"/>			Alergias o circunstancias de salud que requieren atención especial			<input type="text"/>					
Entidad de seguro médico			Número de tarjeta sanitaria			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Teléfono móvil del alumno/a			 <input type="text"/>			Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)			 @...			<input type="text"/>		
Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado						Localidad			Provincia			<input type="text"/>		
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado			<input type="checkbox"/> Primer ciclo Ed. Infantil <input type="checkbox"/> Segundo ciclo Ed. Infantil			<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			Educación Primaria			<input type="text"/>		
Padre			Apellido 1			Apellido 2			Nombre			<input type="text"/>		
Madre			DNI / NIE						 Teléfono móvil			<input type="text"/>		
Tutor legal			<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> ¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)			Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)			 @...		
Institución			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Dirección, si NO reside con el alumno/a ►			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Sólo para el primer acceso al centro ►			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Titulación			Profesión			Fecha de nacimiento			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
1º			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
2º			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Padre			Apellido 1			Apellido 2			Nombre			<input type="text"/>		
Madre			DNI / NIE						 Teléfono móvil			<input type="text"/>		
Tutor legal			<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> ¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)			Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)			 @...		
Dirección, si NO reside con el alumno/a ►			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Sólo para el primer acceso al centro ►			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Titulación			Profesión			Fecha de nacimiento			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Parentesco			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Otra persona autorizada (urgencias o recogida)			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		

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

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

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.tramitacastillaleon.icyl.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.: _____