



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación



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

CRA La Flecha-37009817

C/ Gabriel y Galán, nº 3
37193-Cabreirzos, Salamanca
923-209259, 37009817duca.jcyl.es

(foto)

**Infantil-Primaria
2024-2025**

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 <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
		Fecha de nacimiento		
	Nacimiento	País		Provincia
		Localidad		Nacionalidad
	Domicilio	Provincia		Localidad
		Dirección		Código Postal
	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		Alergias o circunstancias de salud que requieren atención especial	
	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	
	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		Provincia	
	<input type="checkbox"/> Primer ciclo Ed. Infantil <input type="checkbox"/> Segundo ciclo Ed. Infantil <input type="checkbox"/> 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"/> 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	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
		<input type="checkbox"/> Institución	Provincia		Localidad
			Cód. Postal		Dirección
			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		¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
			Provincia		Localidad
			Cód. Postal		Dirección
			Titulación		Profesión
			Fecha de nacimiento		
Otra persona autorizada (urgencias o recogida)		Parentesco	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
			DNI / NIE		Teléfono móvil

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Primer ciclo Ed. Infantil			Segundo ciclo Ed. 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

PERÍODO DE ADAPTACIÓN

Si vas a matricular a tu hijo/a en 1º curso de 2º Ciclo de Ed. Infantil (3 años), marca una de las dos opciones:

- SÍ DESEO QUE MI HIJO/A REALICE EL PERÍODO DE ADAPTACIÓN
- NO DESEO QUE MI HIJO/A REALICE EL PERÍODO DE ADAPTACIÓN

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 Católica 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.

- Servicio de transporte escolar Programa 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 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.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.: _____