Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

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

EL ESPINAR - 40090332
Calle Carlos Mendoza, S/N
40410 El Espinar, Segovia
educacion@aytoelespinar.com
921181700

(foto)

CURSO/ETAPA 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 ☐ 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 | 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 | Provincia
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado
Primer ciclo Ed. Infantil: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º
Segundo ciclo Ed. Infantil: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º
Educación Primaria: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

PROGENITORES / TUTORES

1º
☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal ☐ Institución
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)
Dirección, si **NO** reside con el alumno/a ▶ | Provincia | Localidad | Cód. Postal | Dirección
Sólo para el primer acceso al centro ▶ | Titulación | Profesión | Fecha de nacimiento

2º
☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal
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)
Dirección, si **NO** reside con el alumno/a ▶ | Provincia | Localidad | Cód. Postal | Dirección
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

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.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.:*_____