

**MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
 en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de  
**2º CICLO ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA**

**CEIP MARGARITA SALAS**  
 C/Margarita Salas S/N  
 C.P. 47195 – Arroyo de la Encomienda (Valladolid)  
 Teléfono: 983409084 Email: [47011152@educa.jcyl.es](mailto:47011152@educa.jcyl.es)



Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión

(sólo nuevos alumnos/as)

**ALUMNO/A**

**Identificativos**

**Nacimiento**

**Domicilio**

**Familiares**

**Sanitarios**

**Contacto**

**Centro de procedencia**

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Sexo
<input type="text"/>		Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento		
<input type="text"/>		
País		Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Localidad		Nacionalidad
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Provincia		Localidad
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Dirección		Código Postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Teléfono fijo del domicilio		
<input type="text"/>		
¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?		Orden que ocupa entre los hermanos/as:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
En caso de ser familia numerosa		
Número de título: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Fecha de caducidad: <input type="text"/>		
Número de la Seguridad Social, si dispone de él		
<input type="text"/>		
Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Provincia		
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
<input type="checkbox"/> Segundo ciclo de educación 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		

**PROGENITORES / TUTORES**

**1º**

**2º**

**Otra persona autorizada**  
(urgencias o recogida)

Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/>	DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es) <b>CORREO PREFERENTE PARA AULA VIRTUAL</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
Sólo para el primer acceso al centro ▶		Titulación	Profesión
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Fecha de nacimiento	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Apellido 1		Apellido 2
<input type="checkbox"/>	DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
Sólo para el primer acceso al centro ▶		Titulación	Profesión
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Fecha de nacimiento	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Apellido 1		Apellido 2
<input type="checkbox"/>	DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

**NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA**  
**ESPACIO 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

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

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS (**ELEGIR ENTRE RELIGIÓN O VALORES**)

Enseñanza de Religión ▶ (indicar cuál, según las ofertadas por el centro) CATÓLICA  Valores Sociales y Cívicos

## SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE SOLICITA (MARCAR LOS QUE VAYAN A SOLICITAR)

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 MADRUGADORES  SERVICIO DE COMEDOR  SOLICITA AYUDA 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 Política Educativa Escolar 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](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

En ARROYO DE LA ENCOMIENDA, a \_\_\_ de JUNIO de 2023.

**DEBERÁN FIRMAR AMBOS PROGENITORES PARA QUE LA MATRÍCULA TENGA VALIDEZ. EN SU DEFECTO DEBERÁN PRESENTAR AUTORIZACIÓN JUDICIAL PARA QUE PUEDA SER PROCESADA CON UNA FIRMA.**

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Denominación del centro	▶	CEIP MARGARITA SALAS
Nombre del alumno/a matriculado	▶	
Enseñanza, curso y año académico	▶	1º EDUCACIÓN INFANTIL
Fecha de matrícula	▶	JUNIO 2023

sello del centro  
y  
firma del gestor

