



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación
La Nube - 47011671

C/ Jacinto Benavente, 2
47195 Arroyo de la Encomienda (Valladolid)
983 599 740 – 660 451 808 lanube@nuevascuelainfantil.es

MATRÍCULA en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de EDUCACIÓN INFANTIL



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

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

ALUMNO/A	Identificativos	Apellido 1	Apellido 2	Nombre																					
		DNI / NIE	Sexo	Fecha de nacimiento																					
		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
	Nacimiento	Pais	Provincia	Localidad	Nacionalidad																				
	Domicilio	Provincia	Localidad	Código Postal																					
	Dirección		Teléfono fijo del domicilio																						
			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						
Familiares	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>				Orden que ocupa entre los hermanos/as: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>																				
	En caso de ser familia numerosa																								
	Número de título: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> / <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> / <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>										Fecha de caducidad: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>														
Sanitarios	Número de la Seguridad Social, si dispone de él		Alergias o circunstancias de salud que requieren atención especial																						
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																								
	Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria																						
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
Contacto	Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)																						
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
Centro de procedencia	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad	Provincia																					
	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado																								
	— Primer ciclo Ed. Infantil —																								
	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º																						

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	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
		<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>																							
		Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)																						
		Sólo para el primer acceso al centro ▶		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						
		Provincia	Localidad	Cód. Postal	Dirección																					
		Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento																						
		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
	2º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre																					
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil																						
		<input type="checkbox"/> Tutor legal	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
		Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)																						
		Sólo para el primer acceso al centro ▶		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						
		Provincia	Localidad	Cód. Postal	Dirección																					
		Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento																						
		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

CURSO EN QUE SE MATRICULA

Primer ciclo Ed. Infantil

1º 2º 3º

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.: _____