



Junta de
Castilla y León

Consejería de Educación

CRA DE QUILÓS

MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de

2º CICLO ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA

CRA DE QUILÓS. 24018091

PLAZA DEL PARQUE S/N

24548 QUILÓS LEÓN

TF/FAX: 987563151 Correo-e: 24018091duca.jcyl.es

(foto)

**INFANTIL Y
PRIMARIA**

20.....-20.....

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 ☐

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	
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		
Segundo ciclo de educación infantil Educación primaria		
☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º	☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º	☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

PROGENITORES / TUTORES

1º

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal ☐ Institución	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
Sólo para el primer acceso al centro ➤	DNI / NIE		Teléfono móvil
	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
	☐		
	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento

2º

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
Sólo para el primer acceso al centro ➤	DNI / NIE		Teléfono móvil
	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
	☐		
	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

Segundo ciclo de educación infantil

☐

1º

☐

2º

☐

3º

☐

1º

☐

2º

☐

3º

☐

4º

☐

5º

☐

6º

Educación primaria

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

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

(Sólo en caso de matrícula en Educación Primaria) (elegir sólo UNA de las opciones)

☐

Enseñanza de Religión ►

(indicar cuál, según las ofertadas por el centro)

☐

Valores Sociales y Cívicos

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

☐

Otro

☐

Otro

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, Planificación y Ordenación Educativa 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.: _____

Denominación del centro

Nombre del alumno/a matriculado

Enseñanza, curso y año académico

Fecha de matrícula

sello del centro

y

firma del gestor