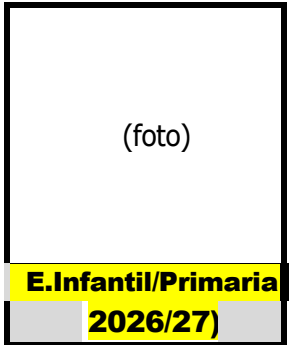


CEIP NTRA SRA DE LA CANDELARIA- 49005441

Calle Juan Sebastián Elcano,7
 (49021.) Zamora(Zamora)
 980522735 <http://ceipnuestrasenoradelacandelaria.centros.educa.jcyl.es/sitio/>



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"/>
Nacimiento	País		Fecha de nacimiento
	Provincia	Localidad	Nacionalidad
Domicilio	Provincia	Localidad	Código Postal
	Dirección		Teléfono fijo del domicilio
Familiares	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	En caso de ser familia numerosa		Fecha de caducidad: <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
Sanitarios	Número de título: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		
	Número de la Seguridad Social, si dispone de él		
Contacto	Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria
	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"/> Segundo ciclo de educación infantil <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> Educación primaria <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)

<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI / NIE		Teléfono móvil
	¿Reside con el alumno? <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
	(marcar X en caso afirmativo)		
<input type="checkbox"/> Madre	Titulación		Profesión
	Fecha de nacimiento		
	Apellido 1		Apellido 2
	Nombre		
<input type="checkbox"/> Tutor legal	DNI / NIE		Teléfono móvil
	¿Reside con el alumno? <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
	(marcar X en caso afirmativo)		
	Titulación		Profesión
<input type="checkbox"/> Institución	Fecha de nacimiento		
	Apellido 1		Apellido 2
	Nombre		
	DNI / NIE		Teléfono móvil
Sólo para el primer acceso al centro ▶			
Parentesco ▼			
Otra persona autorizada (urgencias o recogida)			

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

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