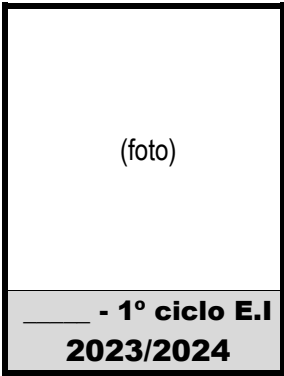


MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA
 en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de
PRIMER CICLO EDUCACIÓN INFANTIL



LA VILLA - (09090368)
 C/ Llanillo Nº 13
 C.P.: 09195 Villagonzalo Pedemales (Burgos)
 TLF: 947295950 - 606958760 Email: guarderialavilla@villagonzalopedemales.es



Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión

(sólo nuevos alumnos/as)

ALUMNO/A

Identificativos

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Sexo
<input style="width: 100%;" type="text"/>		Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Nacimiento

País	Provincia	Localidad	Nacionalidad
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Domicilio

Provincia	Localidad	Código Postal
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Dirección		Teléfono fijo del domicilio
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>

Familiares

¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input style="width: 20px;" type="text"/>	Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input style="width: 20px;" type="text"/>
En caso de ser familia numerosa	
Número de título: <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>	Fecha de caducidad: <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>

Sanitarios

Número de la Seguridad Social, si dispone de él	Alergias o circunstancias de salud que requieren atención especial
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Centro de procedencia

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado	Localidad	Provincia
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
<input type="checkbox"/> Primer ciclo Ed. Infantil	<input type="checkbox"/> Segundo ciclo Ed. Infantil	<input type="checkbox"/> 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"/> 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

<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1		
<input type="checkbox"/> Madre	Apellido 2		
<input type="checkbox"/> Tutor legal	Nombre		
<input type="checkbox"/> Institución	DNI / NIE		
	Teléfono móvil		
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>			
Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es) <input type="text"/>			
Provincia	Localidad	Cód. Postal	Dirección
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Titulación		Profesión	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Fecha de nacimiento			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			

Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶

Sólo para el primer acceso al centro ▶

Otra persona autorizada (urgencias o recogida)

Parentesco	Apellido 1
<input style="width: 100%;" type="text"/>	Apellido 2
	Nombre
	DNI / NIE
	Teléfono móvil
	<input style="width: 100%;" type="text"/>

DOMICILIACION BANCARIA (datos bancarios del titular del recibo para el cobro de otros servicios)

TITULAR DE LA CUENTA:	DNI:
ENTIDAD BANCARIA:	SUCURSAL:
DOMICILIO:	LOCALIDAD:
NÚMERO DE CUENTA: ES ____ - _____	

SERVICIOS QUE SOLICITA

<input type="checkbox"/> Madrugadores (7:30h a 9h)	<input type="checkbox"/> Desayuno (7:30h a 9h)	<input type="checkbox"/> Comedor
<input type="checkbox"/> Continuadores (14h a 16h)	<input type="checkbox"/> Merienda (15h a 16h)	

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.: _____

AUTORIZACIÓN (marcar las casillas para las que den su autorización):

D. / DÑA. _____ (PADRE / MADRE / TUTOR) autorizo:
Autorizo a que mi hijo/a pueda ser fotografiado durante las distintas actividades del Centro y que este, como entidad organizadora de la actividad, pueda utilizar y publicar las imágenes tomadas:

- Para incorporarlas en memorias internas.
- Para introducir las en canales de acceso exclusivo a participantes y familiares de los mismos.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

- Fotocopia tarjeta sanitaria o del seguro médico donde está incluido el alumno (por ambas caras).
- Dos fotos tamaño carnet del alumno.
- Guarda y custodia: Padres o Tutores con sentencia Judicial de Guarda y Custodia deberán aportar copia completa de la resolución del mandato.