



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación



**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

(foto)

**- 1º ciclo E.I**  
**2025/2026**

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 type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Fecha de nacimiento

**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	Alergias o circunstancias de salud que requieren atención especial
Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria

**Centro de procedencia**

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado	Localidad	Provincia
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

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

2º

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

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

Parentesco	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/>	DNI / NIE		Teléfono móvil

**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](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://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).
- Fotocopia del DNI/NIE/Documento identificativo del tutor/a legal 2.
- Fotocopia del DNI/NIE/Documento identificativo del tutor/a legal 1.
- Documento acreditativo de familia numerosa
- 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.