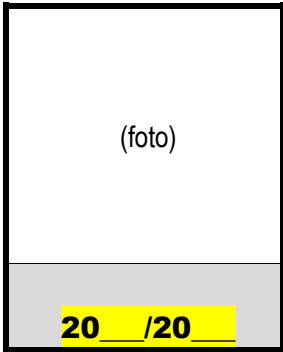




C.E.I.P. SAN ISIDRO 09003551

Paseo de la Virgen nº 3
09500 MEDINA DE POMAR (Burgos)
Telf. 947190954 Fax 947147696 Correo-e 09003551@educa.jcyl.es



(foto)

20 / 20

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

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

ALUMNO/A

- Identificativos
- Nacimiento
- Domicilio
- Familiares
- Sanitarios
- Contacto
- Centro de procedencia

Apellido 1	Apellido 2	Nombre						
DNI / NIE		Sexo						
<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		Fecha de nacimiento						
Pais	Provincia	Localidad	Nacionalidad					
Provincia	Localidad	Código Postal						
Dirección		Teléfono fijo del domicilio						
¿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:						
Número de la Seguridad Social, si dispone de él								
Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria						
Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)						
Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad	Provincia					
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado								
Segundo ciclo de educación infantil		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"/> 4º	<input type="checkbox"/> 5º	<input type="checkbox"/> 6º

PROGENITORES / TUTORES

- 1º
 - Padre
 - Madre
 - Tutor legal
 - Institución
- 2º
 - Padre
 - Madre
 - Tutor legal
- Otra persona autorizada (urgencias o recogida)

Sólo para el primer acceso al centro ▶	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI / NIE		Teléfono móvil
	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
	Titulación		Profesión
Sólo para el primer acceso al centro ▶	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI / NIE		Teléfono móvil
	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
	Titulación		Profesión
Parentesco ▼	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI / NIE		Teléfono móvil

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

Educación primaria: 1º 2º 3º 4º 5º 6º

SERVICIOS QUE SOLICITA

Comedor Transporte Madrugadores

AUTORIZACIÓN DEL USO DE DATOS PERSONALES E IMÁGENES DEL ALUMNO

AUTORIZO NO AUTORIZO

Expresamente a este Centro Educativo:

- La captación de imágenes y grabaciones audiovisuales.
- La publicación de datos personales básicos (nombre, apellidos, curso, grupo, fecha de nacimiento...)
- La publicación de trabajos escolares.

Para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales o páginas web del centro con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el periodo de escolarización del alumno/a en este centro.

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

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

CATÓLICA 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

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.

Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar

En MEDINA DE POMAR, a ___ de _____ de 20__

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Denominación del centro	▶	C.E.I.P. SAN ISIDRO - MEDINA DE POMAR-
Nombre del alumno/a matriculado	▶	
Enseñanza, curso y año académico	▶	
Fecha de matrícula	▶	

sello del centro
y
firma del gestor