



CURSO 2024-2025

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

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

ALUMNO/A

Identificativos	Apellido 1		Apellido 2		Nombre			
	DNI/NIE			Sexo		Fecha de nacimiento		
Nacimiento	País		Provincia		Localidad		Nacionalidad	
	Provincia		Localidad		Código Postal			
Domicilio	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							
Sanitarios	Número de título: / / Fecha de caducidad: / /							
	Número de la Seguridad Social, si dispone de él							
Centro de procedencia	Entidad de seguro médico				Número de tarjeta sanitaria			
Centro de procedencia	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado				Localidad		Provincia	
	Curso en el que está ACTUALMENTE escolarizado							
<input type="checkbox"/> Segundo ciclo de educación 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"/> 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							
<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e				
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							
Sólo para el primer acceso al centro ▶							
		Titulación		Profesión		Fecha de nacimiento	

Otra persona autorizada
(urgencias o recogida)

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

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA

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

Pueden indicar en este espacio alguna información de interés para una mejor atención al alumno/a.

Nº IAPA _____ MODELO _____

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA / VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

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

<input type="checkbox"/> Enseñanza de Religión ►	<u>CATÓLICA</u>	<input type="checkbox"/>	<u>VALORES SOCIALES Y CÍVICOS</u>
--	------------------------	--------------------------	--

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.

<input type="checkbox"/> Programa madrugadores	<input type="checkbox"/> Servicio de comedor
--	--

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 _____, a ___ de _____ de 20__.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____



Denominación del centro	►	sello del centro y firma del gestor
Nombre del alumno/a matriculado	►	
Enseñanza, curso y año académico	►	
Fecha de matrícula	►	

N° IAPA _____ MODELO _____