



CEIP SANTO TOMÁS. Código: 05005498

C/ JUAN GRANDE 2
 05002. ÁVILA
 Tlf: 920229676
 Correo: 05005498@educa.jcyl.es
 Web: ceipsantotomas.centros.educa.jcyl.es

(foto)

CURSO..... **INF/PRI**
2023/24

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
			Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
	Nacimiento	País	Provincia	Localidad
				Nacionalidad
	Domicilio	Provincia	Localidad	Código Postal
		Dirección	Teléfono fijo del domicilio	
FAMILIARES	Familiares	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="checkbox"/>		Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="checkbox"/>
		En caso de ser familia numerosa		
		Número de título: <input type="checkbox"/>	/ <input type="checkbox"/>	/ <input type="checkbox"/> Fecha de caducidad: <input type="checkbox"/>
	Sanitarios	Número de la Seguridad Social o de seguro médico, si dispone de él		
CONTACTO	Contacto	Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
CENTRO DE PROCEDENCIA	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"/> 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	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Institución	1º		Apellido 1
				Apellido 2
				Nombre
				DNI / NIE
				Teléfono móvil
			¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
			Titulación	Profesión
			Fecha de nacimiento	
			Sólo para el primer acceso al centro ▶	
	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor legal	2º		Apellido 1
		Apellido 2		
		Nombre		
		DNI / NIE		
		Teléfono móvil		
		¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
		Titulación	Profesión	
		Fecha de nacimiento		
		Sólo para el primer acceso al centro ▶		
<input type="checkbox"/> Otra persona autorizada (urgencias o recogida)	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			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
Primer ciclo de educación infantil:		<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º					

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

Decisión que se puede modificar al inicio de cada curso escolar. Si no se modificara se mantendría durante toda la escolarización en nuestro centro.

(Elegir sólo UNA de las opciones)

<input type="checkbox"/> Enseñanza de Religión ▶ Católica	<input type="checkbox"/> Medidas de Atención Educativa
---	--

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 Política Educativa Escolar 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