



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación



MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de

1º Y 2º CICLO ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA

CEIP SANTO TOMÁS. Código: 05005498

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

CURSO..... **INF/PRI**
2026/27

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

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

— Primer ciclo Ed. Infantil —			— Segundo ciclo Ed. 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"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 4º	<input type="checkbox"/> 5º	<input type="checkbox"/> 6º

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA

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