



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación y Ciencia

IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS E. INFANTIL Y E. PRIMARIA CURSO 202_ / 202_

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Form fields for student data: Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, Número de Identificación Escolar, Primer Apellido, Segundo Apellido, Fecha Nacimiento, Municipio de Nacimiento, Provincia de Nacimiento, Familia Numerosa, Localidad Nacimiento, Pais de Nacimiento, NACIONALIDAD.

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

Form fields for parent/guardian data: TUTOR/A 1 (Hombre/Mujer), Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, NACIONALIDAD, PROFESIÓN, Primer Apellido, Segundo Apellido, correo electrónico. Includes identical fields for TUTOR/A 2.

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Form fields for family address: Calle, Avenida, Plaza..., Nº, Portal, Piso, Puerta, Municipio, Provincia, Cod. Postal, Teléfono, Teléfono Urgente.

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR (COLEGIO O GUARDERÍA):

Text field for previous academic course: El solicitante durante el curso ... estuvo matriculado en el curso ... de ... en el centro ... de la localidad ..., provincia de ...

D./Dña. ... o D./Dña ...

como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 202_ / 202_, para cursar las enseñanzas

E. Infantil

Table with 3 columns: 1º (3 años), 2º (4 años), 3º (5 años). Each column has a checkbox.

E. Primaria

Table with 6 columns: 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º. Each column has a checkbox.

Nota: ES MUY IMPORTANTE INDICAR LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DE AMBOS PROGENITORES.

En ..., a ..., de ..., de ... Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.



Castilla-La Mancha

Consejería de
Educación y Ciencia

ANEXO

SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

(A rellenar únicamente por los padres o tutores, o, en su caso, por los propios alumnos, si fueran mayores de edad)

D./Dña. ,
como madre/padre/tutor del alumno/a (táchese en el caso de alumnos mayores de edad)

.....
de (indicar curso y nivel), acogiéndome a la disposición adicional 2ª del Real Decreto 1631/2006, de 29 de diciembre, por el que se regula la enseñanza de Religión, que dice que *"los padres o tutores de los alumnos, o ellos mismos si fueran mayores de edad, manifestarán, voluntariamente, al Director del centro al comienzo de cada Etapa o nivel educativo o en la primera adscripción del alumno al centro su deseo de cursar las enseñanzas de Religión, sin perjuicio de que la decisión pueda modificarse al inicio de cada curso escolar"*,

SOLICITO:

Que mi hijo/a reciba (táchese en el caso de alumnos mayores de edad), mientras no modifique esta decisión, la enseñanza de:

- Religión Católica
- Valores Cívicos y sociales

En, a de de 20....

Firma,

Fdo.:



AUTORIZACIÓN PARA TOMA DE IMÁGENES

D/D^a.....como
padre/madre/tutor/a legal del alumno/a
de acuerdo con lo dispuesto en La Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de
Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales,

- Autorizo
 No autorizo

al CEIP LA PALOMA para que tome fotos de mi hijo/a en los trabajos y
proyectos en los que participa en el centro, sabiendo que pueden formar parte
de carteles y grabaciones dentro de un ámbito educativo y con fines didácticos.
Azuqueca de Henares a _____ de _____ de 20____.

Firma del padre/madre/tutor legal.

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS EN LA LOCALIDAD

D/D^a como
padre/madre/ tutor/a legal del alumno/a.....
autorizo a mi hijo/a para que realice excursiones dentro de la localidad de
Azuqueca de Henares en horario escolar y sin utilización de transporte público.
Azuqueca de Henares a ____ de _____ de 20__.

Firma del padre/madre/tutor legal.

AUTORIZACIÓN ACOMPAÑAMIENTO AL CENTRO DE SALUD

D/D^a..... como
padre/madre/tutor/a legal del alumno/a.....
matriculado en el CEIP LA PALOMA.

AUTORIZO a que cualquier profesor del centro, en caso de que mi hijo/a
se encuentre en la necesidad de acudir a un centro médico le acompañe
al mismo.

Lo que así hago constar expresamente y bajo mi exclusiva
responsabilidad, y así lo firmo en Azuqueca de Henares
a _____ de _____ de 20_____

Firma del padre/madre/tutor legal



ENTREVISTA INICIAL CON PADRES

DATOS DEL ALUMNO/A Y DE LA FAMILIA:

Datos personales del alumno/a:

Nombres y apellidos			
Fecha de nacimiento		Domicilio habitual	
Lugar de nacimiento		Nacionalidad	
Teléfono (1)		Teléfono (2)	

Datos de la familia

Nombre del padre		Edad:	Profesión:
Nombre de la madre		Edad:	Profesión:
Nº de hermanos		Lugar que ocupa	
Otros familiares significativos con los que convive			

Conteste a las preguntas señalando la que más se adecúe a su hijo/a. Puede tachar o añadir lo que crea conveniente:

HISTORIAL ESCOLAR- GUARDERÍA:

¿Ha asistido a guardería o CAI? En caso afirmativo indique cuál:	Si, un año o mas	Si, menos de un año	No
¿Cómo fue su adaptación?	Buena	Regular	Mala
¿Ha asistido a otro centro para rehabilitación, apoyo, logopedia...?	No	Si, solo unos meses	Si. Señalar centro y motivo:

DATOS MÉDICOS:

¿Tuvo problemas cuando nació? (prenatales, natales, postnatales)?	No, ninguno	Alguno, pero fue leve	Si. Señalar:
¿Cómo es su estado de salud actual?	Bueno	Regular	Problemas
¿Padece alguna enfermedad, alergia, que deba conocer el colegio?	No, ninguna	Alguna pero leve. Señalar:	Si. Señalar:
¿Tomo alguna medicación?	No	A veces	Si. Señalar:

DATOS SENSORIALES Y PSICOMOTRICES:

¿Tiene alguna dificultad sensorial?	No, ninguna	Alguna pero leve (vista, oído,)	Si. Señalar:
¿Tiene dificultades al andar, saltar, correr, mover las manos, etc.?	No, ninguna	Alguna pero leve (señalar)	Si. Señalar:
¿A qué edad comenzó a andar?	Antes del año	Entre año / año y medio	Después del año y medio
¿Qué mano usa habitualmente?	Derecha	Indistintamente	Izquierda

DATOS SOBRE AUTONOMÍA PERSONAL:

¿Tiene algún problema con la alimentación?	No. Come de todo. Come solo	Algunos. Come triturado. Hay que ayudarle.	Bastantes. No come casi nada. Hay que darle de comer
¿Cómo es su anatomía con el vestido?	Se quita y se pone solo mucha ropa	Solo sabe quitarse algunas prendas	No sabe quitarse ni ponerse nada.
¿Cómo son sus hábitos de limpieza, aseo, higiene?	Buenos	Regulares	Malos



¿Cómo duerme? ¿Cómo es su sueño?	Duerme solo. Duerme bien	Duerme con los padres	Tiene sueño alterado, duerme poco
¿Controla esfínteres?	Si, siempre lo pide	A veces moja la ropa y la cama	No. Se hace pis y caca. Lleva pañal.

DATOS LINGÜÍSTICOS Y COGNITIVOS:

¿Escucha, atiende, mira, ... cuando se le habla?	Si, siempre	Solo a veces	No, nunca
¿Comprende y ejecuta ordenes?	Si, siempre	Solo a veces	No, nunca
¿Cómo habla?	Habla adecuadamente	Habla muy poco, solo unas palabras	No habla nada. Señala con el dedo. Hace gestos.
¿Tiene dificultades con algún tipo de sonido o fonema?	No, articula bien	Algún sonido no sabe pronunciarlo	Hay muchos sonidos que los dice mal. No se le entiende
Participa, interviene, etc., en los diálogos de la vida diaria.	Si, casi siempre	A veces	No, casi nunca.
(Para los inmigrantes) ¿Qué idioma habláis en casa?	Español	Español y _____	Solo lengua materna. Señalar:

DATOS DE LA VIDA RELACIONAL Y SOCIAL:

¿Cómo son las relaciones con los otros niños, en el juego, en el parque, etc.?	Buenas. Se relaciona bien, hace amigos, participa.	Regulares. A veces bien y otras mal.	Malas. (no quiere, no participa, no juega, le da vergüenza...)
¿Cómo se relaciona con los hermanos, los familiares y los adultos?	Bien	A veces bien, a veces mal	Mal
¿Cómo se comporta habitualmente?	Bien	Regular	Mal

CARACTERÍSTICAS PERSONALES Y EMOCIONALES:

De estas parejas de rasgos, señale los que mejor definan a su hijo/a. Si no se identifica con ninguno haga una cruz en la columna del medio

Tranquilo, sosegado		Intranquilo, nervioso
Tímido, retraído		Atrevido, valiente
Introvertido		Extrovertido
Lento en el trabajo		Rápido en hacer las cosas
Cariñoso		Poco afectuoso
Trabajador, constante		Poco trabajador, vago
Ordenado		Desordenado
Limpio		Sucio
Obediente		Desobediente
Le gusta el colegio		No le gusta el colegio

OTRAS OBSERVACIONES:

Señalar otros datos no registrados anteriormente y que deseéis añadir: