



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, Sexo (Hombre/Mujer), 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. TUTOR/A 2 (Hombre/Mujer), Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, NACIONALIDAD, PROFESIÓN, Primer Apellido, Segundo Apellido, correo electrónico.

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 for E. Infantil with columns for 1º (3 años), 2º (4 años), 3º (5 años) and checkboxes.

E. Primaria

Table for E. Primaria with columns for 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º and checkboxes.

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.



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.:



Castilla-La Mancha

Consejería de
Educación y Ciencia

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