



**(Ceip Sagrados Corazones) - (470036076)**

(Av. Santiago Hidalgo, 11)  
(C.P. 47200.) (Valoria la Buena) (Valladolid)  
(983502182) (fax) (47003076@educa.jcyl.es)

(foto)

(logo centro)

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

**(Curso-etapa)**  
**(2020-2021.)**

<b>ALUMNO/A</b>	<b>Identificativos</b>	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
		DNI / NIE	Sexo	Fecha de nacimiento	
			Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		
	<b>Nacimiento</b>	País		Provincia	
		Localidad		Nacionalidad	
	<b>Domicilio</b>	Provincia		Código Postal	
		Dirección		Teléfono fijo del domicilio	
<b>Familiares</b>	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?		Orden que ocupa entre los hermanos/as:		
	En caso de ser familia numerosa				
	Número de título:	/	Fecha de caducidad:		
<b>Sanitarios</b>	Número de la Seguridad Social, si dispone de él				
	Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria			
<b>Contacto</b>	Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)		
<b>Centro de procedencia</b>	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"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º				
<b>PROGENITORES / TUTORES</b>	<b>1º</b>	<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 (diferente del @educa.jcyl.es)
			Titulación		Profesión
		Sólo para el primer acceso al centro ▶		Fecha de nacimiento	
	<b>2º</b>	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
		<input type="checkbox"/> Tutor legal			
			¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
		Titulación		Profesión	
	Sólo para el primer acceso al centro ▶		Fecha de nacimiento		
<b>Otra persona autorizada (urgencias o recogida)</b>	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

1º  2º  3º  1º  2º  3º  4º  5º  6º

**Espacio para la configuración académica  
por el centro docente, u otra información de carácter  
académico.**

### ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

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

Enseñanza de Religión ▶ (indicar cuál, según las ofertadas por el centro)  Valores Sociales y Cívicos

## 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.

Sección bilingüe (indicar idioma) ▶  Inglés  Francés  Alemán

Programa British Council  Servicio de transporte escolar  Servicio de comedor

Programa madrugadores  Otro  Otro

## 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](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://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