



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación y Ciencia

IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS E. INFANTIL Y E. PRIMARIA CURSO 2022-2023

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 (Nombre, DNI, NACIONALIDAD, Primer Apellido, Segundo Apellido, TELEFONO MOVIL) and TUTOR/A 2 (Nombre, DNI, NACIONALIDAD, Primer Apellido, Segundo Apellido, TELEFONO MOVIL).

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: (solamente para cambio de Centro)

Form field for previous academic data: El solicitante durante el curso 2021/2022 estuvo matriculado en el curso ___ de ___ en el centro ___ de la localidad ___, provincia de ___.

D./Dña. _____

como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el CEIP GUADARRAMA en el curso 2022-23, para cursar las enseñanzas:

E. Infantil

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

E. Primaria

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

RELIGIÓN CATÓLICA [checkbox] SERVICIO DE COMEDOR [checkbox] SERVICIO DE AULA MATINAL [checkbox]

En CARRANQUE, a _____, de _____, de 2.022 Firma

Dirección de correo electrónico de contacto: _____

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería Educación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos

OTROS DATOS FAMILIARES PARA CUMPLIMENTAR EXPEDIENTE

Nº TOTAL DE HERMANOS INCLUIDO EL ALUMNO: _____

LUGAR QUE OCUPA ENTRE ELLOS: _____

OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO EN CASO DE URGENCIA:

_____ PREGUNTAR POR: _____

_____ PREGUNTAR POR: _____

_____ PREGUNTAR POR: _____

_____ PREGUNTAR POR: _____

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN APORTAR:

- ***CERTIFICADO DE TRASLADO DEL CENTRO DE PROCEDENCIA EXCEPTO EN ALUMNOS/AS QUE ENTRAN EN 1º DE E.I. (TRES AÑOS)***
- ***FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA (PÁGINA DEL ALUMNO/A)***
- ***INFORMES MÉDICOS DE PROBLEMAS MÉDICOS SIGNIFICATIVOS***
- ***EN CASO DE PROBLEMAS FAMILIARES EN QUE HAYAN INTERVENIDO LOS TRIBUNALES, COPIA DE LA SENTENCIA (ASPECTOS REFERIDOS A LOS MENORES ESCOLARIZADOS)***