



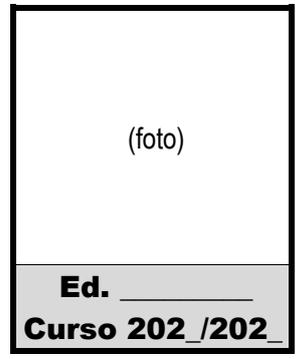
**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

**MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
 en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de  
**2º CICLO ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA**

**CEIP FERNÁN GONZÁLEZ - 09000161**

Glorieta Rosales S/N  
 09400 - Aranda de Duero - Burgos  
 947 546282 - 09000161@educa.jcyl.es



(foto)

**Ed.** \_\_\_\_\_  
**Curso 202\_/202\_**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                 |                              |  |   |                      |
|-----------------|------------------------------|--|---|----------------------|
| <b>ALUMNO/A</b> | <b>Identificativos</b>       | 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"/> |
|                 | <b>Nacimiento</b>            | País   | Provincia   | Localidad            |
|                 |                              |  |   | Nacionalidad         |
|                 | <b>Domicilio</b>             | Provincia  | Localidad   | Código Postal        |
|                 |                              | Dirección  | Teléfono fijo del domicilio   | <input type="text"/> |
|                 | <b>Familiares</b>            | ¿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"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Fecha de caducidad: <input type="text"/> |                      |
|                 | <b>Sanitarios</b>            | Número de la Seguridad Social, si dispone de él  | <input type="text"/>  |                      |
|                 |                              | 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)  |                      |
|                 |                              | <input type="text"/>   | <input type="text"/>  |                      |
|                 | <b>Centro de procedencia</b> | 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"/> 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="text"/> |
|  |                                      | <input type="checkbox"/> Tutor legal   | <input type="checkbox"/> ¿Reside con el alumno?<br>(marcar X en caso afirmativo) | Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es) | <input type="text"/> |
|  |                                      | <input type="checkbox"/> Institución   | Titulación   | Profesión                               | Fecha de nacimiento  |
|  |                                      | Sólo para el primer acceso al centro ▶   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                    | <input type="text"/> |
| <b>2º</b>  | <input type="checkbox"/> Padre       | Apellido 1   | Apellido 2   | Nombre                                  |                      |
|  | <input type="checkbox"/> Madre       | DNI / NIE  | Teléfono móvil   | <input type="text"/>                    |                      |
|  | <input type="checkbox"/> Tutor legal | <input type="checkbox"/> ¿Reside con el alumno?<br>(marcar X en caso afirmativo) | Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)  | <input type="text"/>                    |                      |
|  |                                      | <input type="checkbox"/> Institución   | Titulación   | Profesión                               | Fecha de nacimiento  |
|  |                                      | Sólo para el primer acceso al centro ▶   | <input type="text"/>   | <input type="text"/>                    | <input type="text"/> |
| <b>Otra persona autorizada</b><br>(urgencias o recogida) | Parentesco ▼                         | Apellido 1   | Apellido 2   | Nombre                                  |                      |
|  | <input type="text"/>                 | DNI / NIE  | Teléfono móvil   | <input type="text"/>                    |                      |

**NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA**  
**ESPACIO PARA EL RESGUARDO**

## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

|                                     |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Segundo ciclo de educación 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"/> 4º | <input type="checkbox"/> 5º | <input type="checkbox"/> 6º |

### INFORMACIÓN PARA LOS ALUMNOS DE EDUCACIÓN INFANTIL:

Según el Decreto 37/2022, del 29 de septiembre, por el que se establece el currículo de educación infantil, en el artículo 15 en relación a los horarios se indica:

3. La estancia de los alumnos, en todo caso, no podrá superar las ocho horas y media diarias ininterrumpidas.

6. El alumnado de nueva incorporación al centro podrá realizar un período de adaptación, **si así lo manifiestan en el momento de formalizar la matrícula los padres, madres o personas que ejerzan la tutoría legal**. Este período tendrá una duración máxima de dos semanas.

Como progenitores o tutores legales, decidimos:

Realizar período de adaptación       NO realizar el período de adaptación

### ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN o ATENCIÓN EDUCATIVA (elegir una de las dos opciones)

Enseñanza de Religión ▶ (indicar cuál, católica o islámica) \_\_\_\_\_  Atención Educativa

## 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

## 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 Centros, Planificación y Ordenación Educativa 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