Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

FICHA DE MATRÍCULA

2º CICLO ED.INFANTIL Y PRIMARIA

CEIP CAMINO DEL NORTE-24021981

foto

CURSO: 2025/2026

Nº de Solicitud adjudicada en el proceso de admisión: (sólo para nuevos alumnos)

Curso y Etapa:

ALUMNO/A: **Hombre** ☐ **Mujer** ☐

DNI/NIE:

Fecha Nac.

Apellido 1:

Apellido 2:

Nombre :

Nacimiento:

País: Provincia:

Localidad: Nacionalidad:

Domicilio:

Dirección:

Localidad: C.Postal:

Provincia: Tfno fijo

Familiares:

Nº de hermanos, incluido el alumno: Lugar que ocupa entre los hermanos:

En caso de ser familia numerosa

Número del título: / / Fecha caducidad: - -

Tiene hermanos en el centro

Si ☐ **No** ☐

Sanitarios:

Número de tarjeta sanitaria:

Entidad Seguro Médico

PROGENITORES - TUTORES

☐ Padre
☐ Madre
☐ Tutor Legal
☐ Institución

Apellido1 | Apellido2: | Nombre:

DNI/NIE: - | Tfno móvil:

Reside con el alumno: (marcar X en caso afirmativo) | Correo-e

Titulación: | Profesión | Fecha de nacimiento - -

☐ Padre
☐ Madre
☐ Tutor Legal

Apellido1 | Apellido2: | Nombre:

DNI/NIE: - | Tfno móvil:

Reside con el alumno: (marcar X en caso afirmativo) | Correo-e

Titulación: | Profesión | Fecha de nacimiento - -

Persona autorizada (Para urgencias o recogida)

Parentesco | Apellido1 | Apellido1 | Nombre

DNI/NIE: | Móvil

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

ALUMNO/A:

Centro de procedencia

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado: Localidad: Provincia

Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado

2º ciclo de educación infantil

☐ **1º** ☐ **2º** ☐ **3º**

Educación primaria

☐ **1º** ☐ **2º** ☐ **3º** ☐ **4º** ☐ **5º** ☐ **6º**

CURSO/GRUPO EN QUE SE MATRICULA

2º ciclo de educación infantil

☐ **1º** ☐ **2º** ☐ **3º**

Señalar la opción con una X

Grupo

☐ **A** ☐ **B** ☐ **C**

Educación primaria

☐ **1º** ☐ **2º** ☐ **3º** ☐ **4º** ☐ **5º** ☐ **6º**

Señalar la opción con una X

Grupo

☐ **A** ☐ **B** ☐ **C**

Repite Curso: **SI** ☐ **NO** ☐

INFORMES: **EOEP** ☐ **OTROS** ☐ (indicar..)

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

☐ **RELIGIÓN**

(indicar católica o evangélica)

☐ Valores Sociales y Cívicos

SERVICIOS Y PROGRAMAS (ofertados por el Centro), QUE SOLICITA

☐ **Comedor Escolar**

☐ **Solicita Beca de Comedor**

☐ **Madrugadores**

☐ **Solicita Bonificación del Programa Madrugadores**

Observaciones de interés, por parte de los padres/tutores, para una mejor atención del alumno:

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 de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. 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 y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

En _____, a _____ **de** _____ **de** _____

Progenitor o tutor1º **Progenitor o tutor2º**

Fdo.: _____ Fdo.: _____

Avda Peregrinos s/n – 24008 LEÓN Tfno/Fax:987806163-mail:24021981@educa.jcyles

Denominación del Centro **CEIP CAMINO DEL NORTE**

Nombre del Alumno matriculado

Enseñanza, curso y año académico **2025/2026**

Fecha de matrícula (a rellenar por el Centro)

Sello del centro
Y
Firma del gestor