



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación y Ciencia

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS E. INFANTIL Y E. PRIMARIA CURSO 2018 / 2019

C.E.I.P. "Maestros del Casar" Avda. de los Maestros, 3 19170 EL CASAR E-mail 19000552.cp@edu.jccm.es

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA
Form fields for student information: Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, Primer Apellido, Segundo Apellido, Fecha Nacimiento, Municipio de Nacimiento, Provincia de Nacimiento, Familia Numerosa, Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS), Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS), NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS). Includes gender checkboxes (Hombre, Mujer).

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES
Form fields for tutor information: TUTOR/A 1 and TUTOR/A 2. Fields include Nombre, DNI - NIE - Pasaporte, NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS), Primer Apellido, Segundo Apellido, correo electrónico. Includes gender checkboxes (Hombre, Mujer).

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: (solamente para cambio de Centro)
Form fields for academic data: El solicitante 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 2018/ 2019, para cursar las enseñanzas de:

E. Infantil table with columns: 1º (3 años), 2º (4 años), 3º (5 años)

E. Primaria table with columns: 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º

Nota: En el caso de que el alumno solicite servicio de comedor o transporte, deberá cumplimentar y presentar el correspondiente impreso de solicitud que será facilitado en la Secretaría.

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: [] TRANSPORTE [] COMEDOR

Señale la OPTATIVA que quiere que curse el alumno/a: [] VALORES SOCIALES Y CÍVICOS [] RELIGIÓN

¿Es alumno/a con Necesidades Educativas Especiales? [] Sí [] No

Datos Médicos Relevantes (alergias, toma de medicamentos, enfermedades crónicas...): _____

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.

Estimadas familias:

Con el fin de actualizar los datos que se encuentran en nuestra secretaria solicitamos que se devuelva cumplimentada la adjunta autorización; este documento tendrá validez hasta que se tenga una comunicación diferente por parte de la familia.

Con motivo de la realización de las distintas actividades que llevamos a cabo en nuestro centro en las que participa todo el alumnado y en las que se hacen fotos o videos en las que el alumnado aparece en el desarrollo de la misma, para tener un recuerdo de las mismas, para ilustrar murales o para su publicación en ocasiones en prensa, también para la presentación de trabajos y memoria de cada actividad en distintos departamentos de la Consejería de Educación y Cultura o para que aparezcan en la página web del centro.

Con arreglo a la Ley de Protección de Datos, es necesario que cumplimenten esta autorización y la devuelvan al centro.

D/Dª: _____ con DNI: _____

Padre, madre, o tutor del alumno/a: _____

Autorizo (Rodee la que considere) **SI** **NO**

al CEIP MAESTROS DEL CASAR para que mi hijo/a pueda salir en fotos y vídeos que se realicen dentro o fuera del mismo.

Firma de los padres/tutores _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER ALUMNOS/AS

Yo, _____

con DNI: _____ autorizo a las siguientes personas mayores de 18 años,

a recoger a mi hijo/a _____

del curso _____ en caso de no poder acudir al centro:

PERSONAS AUTORIZADAS:

1. _____ DNI: _____
2. _____ DNI: _____
3. _____ DNI: _____
4. _____ DNI: _____
5. _____ DNI: _____

Firma del padre/madre/tutor:

(Se solicitará a la persona autorizada el DNI por parte de los tutores)