

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

(CEIP RIOMANZANAS) - (49006627)

C/ Riomanzanas s/n
 CP: 49032 ZAMORA
 (980510448)

(foto)

2º El (Primer ciclo)
(2025-2026)

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

--	--	--	--	--	--	--	--

ALUMNO/A	Identificativos	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"/>	
	Nacimiento	Pais		Provincia	
		Localidad		Nacionalidad	
	Domicilio	Provincia		Localidad	
		Dirección		Código Postal	
		Teléfono fijo del domicilio			
	Familiares	¿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:		
Sanitarios	Número de la Seguridad Social, si dispone de él				
	Entidad de seguro médico				
	Número de tarjeta sanitaria				
Contacto	Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)		
			@...		
Centro de procedencia	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"/> 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		
PROGENITORES / TUTORES	1º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
		<input type="checkbox"/> Tutor legal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<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	
	2º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
		<input type="checkbox"/> Tutor legal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			¿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		
Otra persona autorizada (urgencias o recogida)	Parentesco	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	
		DNI / NIE	Teléfono móvil		
		<input type="text"/>	<input type="text"/>		

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

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

<i>Segundo ciclo de educación infantil</i>	<i>Educación primaria</i>
<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

**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)

<input type="checkbox"/> Enseñanza de Religión ► <i>(indicar cuál, según las ofertadas por el centro)</i> _____	<input type="checkbox"/> 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) ►	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Alemán
<input type="checkbox"/> Programa British Council	<input type="checkbox"/> Servicio de transporte escolar	<input type="checkbox"/> Servicio de comedor	
<input type="checkbox"/> Programa madrugadores	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> 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. Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____