

FICHA PARA LA RECOGIDA DE DATOS

(Foto)	1º Apellido	País de nacimiento
	2º Apellido	Nacionalidad
	Nombre	Localidad de nacimiento
	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Provincia de nacimiento
	Fecha de nacimiento D.N.I. / N.I.E.	
		Número de hermanos <input type="checkbox"/> Lugar que ocupa entre ellos <input type="checkbox"/>

DATOS ACADÉMICOS	Se matricula en: <input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> E.S.O. CURSO: <input style="width: 50px;" type="text"/>
Bilingüe: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	Idioma bilingüe <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> ALEMÁN <input type="checkbox"/> PORTUGUÉS <input type="checkbox"/>

TUTOR LEGAL 1	TUTOR LEGAL 2
<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro <input style="width: 50px;" type="text"/>
1º Apellido	1º Apellido
2º Apellido	2º Apellido
Nombre	Nombre
Nacionalidad	Nacionalidad
D.N.I. / N.I.E.	D.N.I. / N.I.E.
Teléfono	Teléfono
Correo electrónico	Correo electrónico
Nivel de estudios	Nivel de estudios
Profesión	Profesión
Situación laboral	Situación laboral

Domicilio de residencia	Localidad
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Provincia	C. Postal
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Teléfono	Correo electrónico
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

<u>Otro domicilio a efecto de notificaciones</u>			
Nombre y apellidos	Dirección		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Localidad	Provincia	C.P.	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán a formar parte de un fichero automatizado 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. Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del centro.

Otros datos de interés

Entidad de seguro médico

Núm. de asegurado

Persona de contacto en circunstancias especiales

SERVICIOS que solicita:

Comedor

Transporte

Madrugadores

Tardes en el cole

Observaciones de interés para una mejor atención del alumno/a.

EN EL CASO DE QUE EL ALUMNO HAYA ESTADO MATRICULADO PREVIAMENTE EN OTRO CENTRO (TRASLADO)

Centro de procedencia

Localidad

Provincia

Dirección

AVISOS DE SALUD (Enfermedad, alergias e intolerancias a medicamentos y/o alimentos)

(Adjuntar informe que lo acredite)

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 20__.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SOLICITUD PARA LA ELECCIÓN DE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D./Dña. _____ con D.N.I. / N.I.E. _____

representante legal del alumno/a _____

SOLICITA:

Que mi hijo/a, a partir del curso _____, y mientras no modifique la decisión

SÍ curse enseñanza de religión. Escriba una X en el recuadro de la opción seleccionada

Católica Evangélica Islámica Otra (_____)

Historia y cultura de las religiones (Sólo alumnos de E.S.O.)

La oferta de la religión solicitada, está condicionada al número de alumnos/as que la solicitan, y a las posibilidades de organización del centro.

NO curse enseñanza de religión.

Valores sociales y cívicos

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo:

Estos datos se recogen con la finalidad de asignar la preferencia por la opción de un área del currículum según la legislación en vigor, y en ningún caso identifican datos personales del alumno/a relativos a ideología, religión, creencias u otros datos de similares características.

AUTORIZACIÓN DEL USO DE DATOS PERSONALES E IMÁGENES DEL ALUMNADO

Centro: C.E.I.P. PONCE DE LEON Localidad: LEON

D./Dña. _____ con D.N.I. / N.I.E. _____

representante legal del alumno/a _____

Autorizo **NO autorizo**

expresamente a este centro educativo:

- la captación de imágenes y grabaciones audiovisuales.
- la publicación de datos personales simples (nombre, apellidos, curso, grupo, fecha de nacimiento).
- la publicación de trabajos escolares.

para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales o espacios web del centro, con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el período de escolarización del alumno/a en este centro educativo.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5.1. de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, declaro conocer el derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a la dirección del centro y presentado en la secretaría del mismo.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo: