

**JUNTA DE ANDALUCÍA** CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

**MATRÍCULA**

**SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL (Código procedimiento: 2435)**

Nº Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

<b>1</b>	<b>DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA</b>		
PRIMER APELLIDO <input type="text"/>			SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>			
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>	Nº DE HERMANOS/AS <input type="text"/>
DNI/NIE <input type="text"/>		TELÉFONO <input type="text"/>	V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NACIONALIDAD <input type="text"/>
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO <input type="text"/>		MUNICIPIO <input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/> (Marque con una X) PROVINCIA <input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO <input type="text"/>			

<b>2</b>	<b>DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA</b> (Con quiénes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guarda y custodia)		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 <input type="text"/>		DNI/NIE <input type="text"/>	
TELÉFONO DE CONTACTO: <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: <input type="text"/>	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal): <input type="text"/>	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2 <input type="text"/>		DNI/NIE <input type="text"/>	
TELÉFONO DE CONTACTO: <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO: <input type="text"/>	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal): <input type="text"/>	

<b>3</b>	<b>DATOS DE MATRÍCULA</b>		
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA <input type="text"/>		MUNICIPIO <input type="text"/>	CÓDIGO <input type="text"/>
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA			
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL			
3 AÑOS <input type="checkbox"/>	4 AÑOS <input type="checkbox"/>	5 AÑOS <input type="checkbox"/>	
(Marcar lo elegido con una X)			
Firma de la persona que ostenta su guarda y custodia: <input type="text"/>		El/la Funcionario/a: <input type="text"/>	
Fecha: <input type="text"/>		(Sello del centro docente)	

**SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE**  (Denominación del centro docente)

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**NOTA:** Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a.

**CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación y Centros cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla

b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ced@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es)

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la Admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de educación infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria y bachillerato en centros, cuya base jurídica se encuentra en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, y en la normativa de desarrollo que se elabora en Andalucía en materia de escolarización.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

<http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portals/web/ced/centros/seguridad-y-proteccion-de-datos/proteccion-de-datos/escolarizacion>

**INFORMACIONES VARIAS****Si YA es alumno/a del centro:**

- **SI DESEA HACER ALGÚN CAMBIO EN LA MATRÍCULA** (Religión, Programa Natación Escolar), **AHORA ES EL MOMENTO DE HACERLO EN SECRETARÍA** (Solicite el documento de Religión/Valores Sociales Cívicos)
- Devuelva este documento relleno, firmado y con los datos de contacto actualizados al tutor/a del alumno/a.

**Si es alumno/a de nueva matriculación:**

- Solo para la primera matrícula (3 años), deberá aportar fotocopia completa del libro de familia, de los DNIs de los distintos miembros de la familia y certificado médico si hubiese algún aspecto que lo justifique (alergias, enfermedades de especial atención...). Además, 4 fotografías tamaño carnet del alumno o alumna que se matricula.
- Si va a hacer uso del Aula Matinal (de 7,30 a 9 a.m.), comedor escolar (de 14,00 a 16,00) o de las actividades extraescolares (de 16,00 a 18,00), deberá rellenar los documentos pertinentes que le facilitarán en Secretaría, o descargarlos de nuestra página web: <https://blogsaverroes.juntadeandalucia.es/ceipblancadelosrios/>

**Durante el curso 202\_\_ /202\_\_ SOLICITA Y/O AUTORIZA (Rodee la opción correcta en su caso y firme al final de página):**

- SI / NO** Participar en el Programa de Natación Escolar.  
El centro en colaboración con el Excmo. Ayuntamiento de la Rinconada, pone a disposición del alumnado las instalaciones y monitores de la piscina cubierta, en una sesión quincenal, con una aportación simbólica de aproximadamente 1,10 euros por sesión.
- SI / NO** Que el Centro tome las medidas oportunas de llevar al alumno/a de esta matrícula al Centro de Salud próximo al colegio en caso de accidente, tras haber contactado o intentado contactar con los tutores legales.
- SI / NO** Autoriza la toma de fotografías o vídeos de las distintas actuaciones y eventos que se realizan en el Centro, para publicaciones locales, páginas web del colegio, orla de clase, etc.
- SI / NO** Familia monoparental
- SI / NO** Separación/Divorcio (especificar): \_\_\_\_\_ Quién tiene la custodia: \_\_\_\_\_
- SI / NO** Presenta enfermedad (especificar tipo y tratamiento): \_\_\_\_\_
- SI / NO** Presenta alergia/intolerancia a alimentos (especificar): \_\_\_\_\_

**Adjuntar a la matrícula documentación relativa a cualquiera de las situaciones arriba mencionadas (enfermedad, divorcio, separación....)**

**SI / NO** Autoriza la salida del centro solo (solo para alumnado de tercer ciclo. 5º y 6º Educación Primaria)

**PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNO:**

Nombre:	Teléfono:	DNI:	Parentesco con alumno/a:

**Firmado:** \_\_\_\_\_