

JUNTA DE ANDALUCÍA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

MATRÍCULA

EDUCACIÓN PRIMARIA (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.

1	DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA																																																																																																												
<table border="0"> <tr> <td colspan="4">PRIMER APELLIDO</td> <td colspan="4">SEGUNDO APELLIDO</td> <td colspan="4">NOMBRE</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="text"/></td> <td colspan="4"><input type="text"/></td> <td colspan="4"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">FECHA DE NACIMIENTO</td> <td colspan="2">Nº DE HERMANOS/AS</td> <td colspan="4">DNI/NIE</td> <td colspan="2">TELÉFONO</td> <td colspan="2">SEXO</td> </tr> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> <td></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">V M</td> <td colspan="2">NACIONALIDAD</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td colspan="4"><input type="text"/></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO</td> <td colspan="4">MUNICIPIO</td> <td colspan="2">CÓDIGO POSTAL</td> <td colspan="2">PROVINCIA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="text"/></td> <td colspan="4"><input type="text"/></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="12">CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO</td> </tr> <tr> <td colspan="12"><input type="text"/></td> </tr> </table>		PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				FECHA DE NACIMIENTO		Nº DE HERMANOS/AS		DNI/NIE				TELÉFONO		SEXO		DÍA	MES	AÑO						V M		NACIONALIDAD		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>		DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO				MUNICIPIO				CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO												<input type="text"/>											
PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE																																																																																																					
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>																																																																																																					
FECHA DE NACIMIENTO		Nº DE HERMANOS/AS		DNI/NIE				TELÉFONO		SEXO																																																																																																			
DÍA	MES	AÑO						V M		NACIONALIDAD																																																																																																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>																																																																																																			
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO				MUNICIPIO				CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA																																																																																																			
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>																																																																																																			
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO																																																																																																													
<input type="text"/>																																																																																																													

2	DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA (Con quiénes conviva el alumno/a y tengan atribuida su guarda y custodia)																								
<table border="0"> <tr> <td colspan="2">APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1</td> <td>DNI/NIE</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>TELÉFONO DE CONTACTO:</td> <td>CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:</td> <td>RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2</td> <td>DNI/NIE</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>TELÉFONO DE CONTACTO:</td> <td>CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:</td> <td>RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1		DNI/NIE	<input type="text"/>		<input type="text"/>	TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2		DNI/NIE	<input type="text"/>		<input type="text"/>	TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1		DNI/NIE																							
<input type="text"/>		<input type="text"/>																							
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																							
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2		DNI/NIE																							
<input type="text"/>		<input type="text"/>																							
TELÉFONO DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal):																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																							

3	DATOS DE MATRÍCULA																																																						
<table border="0"> <tr> <td>CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA</td> <td>MUNICIPIO</td> <td>CÓDIGO</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">CURSO EN EL QUE SE MATRICULA</td> </tr> <tr> <td colspan="3">EDUCACIÓN PRIMARIA</td> </tr> <tr> <td>1º</td> <td>2º</td> <td>3º</td> <td>4º</td> <td>5º</td> <td>6º</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="6">(Marcar lo elegido con una X)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Firma de la persona que ostenta su guarda y custodia:</td> <td colspan="3">El/la Funcionario/a:</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="text"/></td> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Fecha:</td> <td colspan="3">(Sello del centro docente)</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="text"/></td> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> </table>		CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA	MUNICIPIO	CÓDIGO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CURSO EN EL QUE SE MATRICULA			EDUCACIÓN PRIMARIA			1º	2º	3º	4º	5º	6º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(Marcar lo elegido con una X)						Firma de la persona que ostenta su guarda y custodia:			El/la Funcionario/a:			<input type="text"/>			<input type="text"/>			Fecha:			(Sello del centro docente)			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA	MUNICIPIO	CÓDIGO																																																					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																					
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA																																																							
EDUCACIÓN PRIMARIA																																																							
1º	2º	3º	4º	5º	6º																																																		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																		
(Marcar lo elegido con una X)																																																							
Firma de la persona que ostenta su guarda y custodia:			El/la Funcionario/a:																																																				
<input type="text"/>			<input type="text"/>																																																				
Fecha:			(Sello del centro docente)																																																				
<input type="text"/>			<input type="text"/>																																																				

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, Centros y Enseñanza Concertada 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
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: _____