



## C.E.I.P. MIGUEL DE CERVANTES

MATRICULACIÓN CURSO 2018/2019

**HORARIO:** 9'00 A 10'00

**LUGAR:** Dirección del C.E.I.P. *Miguel de Cervantes*

### **DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA MATRICULACIÓN EN EL CENTRO**

**INICIO: 11 DE JUNIO**

**FINALIZA: 30 DE JUNIO**

1º.- Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre.

2º.- Fotocopia del libro de familia de las hojas de los padres y de la que aparezca el alumno que se va a matricular.

3º.- 4 fotografías tamaño carné.

4º.- Completar los impresos que serán facilitados en Secretaría del Centro.

5º.- Si se matricula en un curso distinto a 3 años, además debe traer el certificado de traslado de su centro que se solicita en el momento de recoger las notas.

**RESERVA DE PLAZAS DE COMEDOR Y AULA MATINAL .....HASTA EL 29 DE JUNIO**

COLEGIO PÚBLICO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA  
C.E.I.P. Miguel de Cervantes

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Datos del/la Alumno/a

1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	Nombre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
F. Nacimiento	Lugar	Provincia	País	Nacionalidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio familiar	Urbanización	Localidad	C. Postal	Provincia	Teléfono de casa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos de la Madre

1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	Nombre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
D.N.I.	Profesión	Estudios (1)	Situación Laboral(2)	Telef. Trabajo	Telef. Móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del Padre

1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	Nombre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
D.N.I.	Profesión	Estudios (1)	Situación Laboral(2)	Telef. Trabajo	Telef. Móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS RELEVANTES

Alergias	<input type="text"/>					
Atención requerida	<input type="text"/>					
Datos familiares	n <sup>o</sup> total de hermanos <input type="text"/>	Lugar que ocupa entre ellos <input type="text"/>	Convive con otras personas <input type="text"/>			
Situación familiar	Padres separados <input type="text"/>	Existe sentencia <input type="text"/>	Otras circunstancias	<input type="text"/>		
Ha sido atendido por algún especialista de apoyo	Atención Temprana	<input type="text"/>	Logopeda	<input type="text"/>	Orientador	<input type="text"/>
	Trabajador Social	<input type="text"/>				

Los datos que sean solicitados por el Centro serán usados únicamente en el ámbito educativo, no siendo cedidos en ningún momento a empresas particulares o a terceros excepto por mandato judicial o de las autoridades académicas. Sobre dichos datos 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 Reglamento General de Protección de Datos Europeo 2016/76, 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 de Río Alberche s/n - 45071, Toledo.



## ANEXO

### SOLICITUD DE LOS PADRES/TUTORES PARA QUE SU HIJO/A CURSE LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

(A rellenar únicamente por los padres/madres/tutores/tutoras que voluntariamente lo soliciten a la Dirección del Centro, donde se entregará cumplimentada antes del 29 de junio)

D./Dña \_\_\_\_\_ como padre/madre/  
tutor/a del alumno/a \_\_\_\_\_ de la  
Etapa de E. \_\_\_\_\_, de conformidad con la Disposición Adicional Segunda  
de la Ley Orgánica 10/2002, de 23 de diciembre, y acogiéndome al Artículo 3, punto 1, del Real  
Decreto 2438/1994, de 16 de diciembre por el que se regula la enseñanza de la Religión, que  
dice "*los padres o tutores de los alumnos, o ellos mismos si fueran mayores de edad,  
manifestarán voluntariamente, al Director del Centro al comienzo de cada Etapa o nivel  
educativo o en la primera adscripción del alumnado al centro su deseo de cursar las  
enseñanzas de Religión, sin perjuicio de que la decisión pueda modificarse al inicio de cada  
curso escolar*", SOLICITO que mi hijo/a reciba durante el curso escolar 200 /200 , y mientras  
no modifique esta decisión, las enseñanzas de Religión \_\_\_\_\_ (católica, ninguna u  
otra religión respecto de cuya enseñanza el Estado tenga suscritos acuerdos)

En Ugena a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

Firma del padre

Firma de la madre

Fdo.:.....

Fdo.:.....

SR. DIRECTOR DEL C.E.I.P. Miguel de Cervantes de Ugena (Toledo)

## POLITICA DE PRIVACIDAD DE DATOS Y DERECHO A LA PROPIA IMAGEN

Los datos recogidos en los distintos cuestionarios pasan 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

Las imágenes que sean tomadas en los actos del colegio serán usadas únicamente en el ámbito educativo del colegio, no siendo cedidas en ningún caso a empresas, particulares e instituciones. Sobre dichas imágenes los titulares o sus padres/tutores tienen los derechos que le asiste el Reglamento General de Protección de Datos Europeo 2016/976

Por este motivo le pedimos la autorización para poder poner en la página web del colegio las fotos que realizamos en las distintas actividades y que, de esta forma, puedan verlas e imprimirlas. En todo momento les asiste el derecho a rectificar la decisión que tomen en este momento.

D./Dña.

padre/madre/tutor/a del alumno

SI

NO

Autoriza al centro a poner las fotos de las actividades en las que sale su hijo/a en la página web del centro

Fdo.





Castilla-La Mancha



# AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS EN LA LOCALIDAD

D..... y

D<sup>a</sup>.....

Como padre y madre del alumno/a .....

Autorizamos a nuestro hijo/a a participar en las salidas que se realicen dentro de la localidad en horario lectivo acompañado de sus respectivos profesores.

En Ugena, a ..... de ..... de 20

Fdo. Padre

Fdo. Madre