

Castilla-La Mancha



# CEIP MIGUEL DE CERVANTES

## MATRICULACIÓN CURSO 2019/2020

**HORARIO** DE 9:00 A 10:10:10

**FECHA:** DEL 12 AL 19 DE JUNIO

**LUGAR:** Dirección. **ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN:** Secretaría

## DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA MATRICULACIÓN EN EL CENTRO

- 1º.- Fotocopias del DNI del padre y de la madre.
- 2º.- Fotocopias del libro de familia de las hojas del padre y de la madre y de la que aparezca el/la alumno/a que se vaya a matricular.
- 3º.- 4 fotografías tamaño carné.
- 4º.- Completar los impresos que serán facilitados en secretaría del centro.
- 5º.- Si la matrícula es para un curso distinto al de 3 años, deberán traer además un certificado de traslado que se solicitará en su centro de origen en el momento de recoger las notas.



Castilla-La Mancha



## CEIP MIGUEL DE CERVANTES FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

### Datos personales

1º Apellido	2º 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"/>

### Tutor1

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

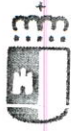
### Tutor2

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

### Datos relevantes

Alergias o datos médicos relevantes	<input type="text"/>				
Atención Requerida	<input type="text"/>				
Datos Familiares	nº 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"/>	

CUALQUIER CIRCUNSTANCIA DEBE SER JUSTIFICADA POR ESCRITO EN LA DIRECCIÓN DEL CENTRO APORTANDO LA DOCUMENTACIÓN PERTINENTE



Castilla-La Mancha



## 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, 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 les asiste la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, sobre protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen

Por este motivo le pedimos autorización para poder poner en la página web del colegio y las redes sociales en las que este participa, 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

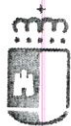
D./Dña  
Y D./Dña.  
Padre/madre del alumno

SI   
NO

Autorizan al centro a poner las fotos de las actividades en las que sale su hijo/a en la página web del centro y redes sociales en las que participa

Fdo. Padre

Fdo. Madre



Castilla-La Mancha



**ELECCIÓN: ENSEÑANZA DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS**

**CURSO 20 /20**

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	

EL PRÓXIMO CURSO ESTARÁ MATRICULADO EN: (Señale con una X)

<input type="checkbox"/>	3 años
<input type="checkbox"/>	4 años
<input type="checkbox"/>	5 años

<input type="checkbox"/>	1º EP
<input type="checkbox"/>	2º EP
<input type="checkbox"/>	3º EP

<input type="checkbox"/>	4º EP
<input type="checkbox"/>	5º EP
<input type="checkbox"/>	6º EP

DATOS DE LA MADRE O TUTORA 1:

NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
DNI	

DATOS DEL PADRE O TUTOR 2:

NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
DNI	

De acuerdo a lo establecido en la *Orden de 05/08/2014, de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, por la que se regulan la organización y la evaluación en la Educación Primaria en la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha* en su artículo 6. La opción elegida para cursar durante el próximo curso académico es: (Señale con una X)

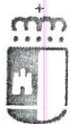
ENSEÑANZA EN LA RELIGIÓN ..... (detalle la religión de su elección)

VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

Dicha opción se mantendrá en el expediente del alumno/a mientras los padres o responsables legales no soliciten su cambio. (Art. 6 Orden 05/08/2014)

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

<b>Firma de la madre o tutora 1:</b>	<b>Firma del padre o tutor 2:</b>



Castilla-La Mancha



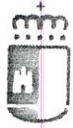
## AUTORIZACIÓN PARA RECOGER A MI HIJO/A DEL CENTRO CURSO 2019/2020

Sr. Director, mediante el presente escrito autorizo a las personas que relaciono a continuación a recoger a mis hijos del colegio los días en los que yo personalmente no pueda ir.

Alumno/a.....NIVEL.....

PERSONAS AUTORIZADAS	
NOMBRE	DNI
Fdo. Padre	Fdo. Madre

NOTA: El día en el que el padre y madre no pueda venir, deben avisar a su tutor/a o personal de cocina quien será la persona que venga a por él



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