

Consejería de Educación y Cultura

MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA

CEIP MAXIMILIANO MACÍAS AVDA. ANTONIO RODRIGUEZ MOÑINO SIN 06800 MÉRIDA

| (foto) | |
|-----------|------|
| | |
| RSO ACADÉ | MICO |

| | | | | | | · | | CURSO ACADÉMICO 2014-2015 |
|-------------------|--------------|--------------------------------------|--|---|----------------------------|-----------------------------|---------------------|------------------------------|
| | | | Apellido 1 | | Apellido 2 | [/ | lombre | |
| | 4 | Identificativos | DNI/NIE | | Sexo | 7 | echa de nacim | niento |
| | | | | | Hombre | Mujer | | |
| | (| Nacimiento | País | Provincia | Localida | d | | Nacionalidad |
| | | | Provincia | Localidad | | | | Código Postal |
| | 4 | Domicilio | Dirección | | , | | | |
| A/C | _ | | ¿Cuántos herman | os/as son, él / ella incluid | do? | Orden que oc | upa entre los h | ermanos/as: |
| ALUMNO/A | 4 | Familiares | En caso de ser familia Número de titulo: | numerosa / | / | Fecha de caducidad: | | |
| AL | \leftarrow | Sanitarios)- | Número de la Segurida Entidad de seguro méd | d Social, si dispone de di | él de tarjeta sanitaria | | | |
| | | | | | Taláfan | mávil a fila da urganajas | | |
| | 4 | Contacto | Teléfono móvil o fijo de | urgencias | Telefond | o móvil o fijo de urgencias | | |
| | | | Nombre del centro en d | | | Localidad | | Provincia |
| | 4 | Centro de procedencia | Curso en que esta AC — Segundo ciclo de 1º | TUALMENTE escolariza educación infantil ———————————————————————————————————— | do/a | Educació | n primaria —— 4º | 5° 6° |
| _ | | | Padre | Apellido 1 | Apelli | do 2 | Nomb | re |
| ES | | | Madrė | DNI / NIE | | Teléfono móvil | | |
| TORES | | -(10) | Tutor legal | ¿Reside con el | alumno? | опео | | |
| 2 | | | Institución | (marcar X en caso at | firmativo) | ⊠@ | | |
| RES / | | | Sólo para el primer acceso al centro 🗲 | Titulación | Profesión | | ha de nacimier | |
| PROGENITORES / TU | | | Padre | Apellido 1 | Apelli | do 2 | Nomb | ore |
| GEN | | (20) | | DNI / NIE | | Teléfono móvil | | |
| PRO | \int | -(2°)- | Madre Tutas logge | ¿Reside con el | alumno? | Сотео | | |
| 7 | • | | Tutor legal | (marcar X en caso at | firmativo) | ⊠@ | t - t teste | |
| I | | | Sólo para el primer acceso al centro 🏲 | Titulación | Profesión | Fed | ha de nacimie | |
| 1 | (| Otra persona | Parentesco | Apellido 1 | Apell | | Nomb | ore |
| _ | - | autorizada (urgencias o recogida) | T | DNI / NIE | | Teléfono móvil | | |
| | - (| (urgencias o recogida) | | | | | | |

| (cu | CURSO EN QUE SE MATRICULA | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|
| | Primer ciclo de educación infantil 2 años | | | | | |
| | | | | | | |
| | Segundo ciclo de educación infantil 1º 2º 3º 2º 3º 2º 2º 3º | 5° 6° | | | | |
| | ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA / VALORES SOCIAL Según el Decreto 82/2007, de 24 de abril 1 feleair sólo UNA de las opciones con una X en el cuadro) Enseñanza de Religión Medidas de Atenció Valores Sociales y de Constante de Religión PROBLEMAS, ALERGIAS O LIMITACIONES QUE PADEZCAN SU HIJO/A | さいも しつしゅつ しょうりょうけつ とさい おけるきゃく つきさ ナドリカンドノーン | | | | |
| # | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| + | Presenta certificado médico si no | | | | | |
| + | DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS | | | | | |
| E | Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y a Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario. | ceptan su proyecto educativo. | | | | |
| | Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejeria de Educación a almacenar y codificar la información aport de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y acac administraciones educativas en el ambito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Púlley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamen cancelación y oposición dirigiendose a la Dirección General de Política Educativa Escolar | fueran requeridos, de conformidad con lo | | | | |
| | Autorizo al centro educativo el uso pedagógico de las imágenes o filmaciones en las qua aparezca mi hijo/a, realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolare organizadas por el centro docente (como para blog del colegio, web del colegi publicaciones de biblioteca, etc) | | | | | |
| | Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18, de la Constitución y regulad sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/19 Protección de Datos de Carácter Personal. | o por la Ley 1/1982, de 5 de mayo 199, de 13 de Diciembre, sobre la | | | | |
| | En, a de de 20 | _, | | | | |
| | | oitor o tutor 2º | | | | |
| | Edo i | | | | | |
| | Fdo.: | | | | | |