



Junta de  
Castilla y León

Consejería de Educación



## MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de  
**2º CICLO ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA**

**CEIP SAN ANDRÉS – LA BORRECA - (24008290)**

C/ Las Escuelas, 3

24401 PONFERRADA (León) Teléfonos: 987 417 242

Correo-e: [24008290@educa.jcyl.es](mailto:24008290@educa.jcyl.es) Web: <http://cpsanandreslaborreca.centros.educa.jcyl.es>

(foto)

**Curso:**  
**2025-2026**

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión

(sólo nuevos alumnos/as)

ALUMNO/A

### Identificativos

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE	Sexo	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

### Nacimiento

País	Provincia	Localidad	Nacionalidad
------	-----------	-----------	--------------

### Domicilio

Provincia	Localidad	Código Postal
Dirección	Teléfono fijo del domicilio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Familiares

¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?	Orden que ocupa entre los hermanos/as:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
En caso de ser familia numerosa	
Número de título:	Fecha de caducidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Sanitarios

Número de la Seguridad Social, si dispone de él	
<input type="text"/>	
Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Contacto

Teléfono móvil del alumno/a	Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Centro de procedencia

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado	Localidad	Provincia
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
Segundo ciclo de educación infantil Educación primaria		
<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º

PROGENITORES / TUTORES

1º

<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
<input type="checkbox"/> Tutor legal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno?	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
	(marcar X en caso afirmativo)	<input type="text"/>	
Sólo para el primer acceso al centro ▶	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2º

<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
<input type="checkbox"/> Tutor legal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	¿Reside con el alumno?	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
	(marcar X en caso afirmativo)	<input type="text"/>	
Sólo para el primer acceso al centro ▶	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otra persona  
autorizada  
(urgencias o recogida)

Parentesco

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE	Teléfono móvil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA**  
**ESPACIO PARA EL RESGUARDO**

## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Segundo ciclo de educación infantil Educación primaria

☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

### ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

(Sólo en caso de matrícula en Educación Primaria) (elegir sólo UNA de las opciones)

☐ Enseñanza de Religión ►  
(Indicar cuál, según las ofertadas por el centro)

☐ Valores Sociales y Cívicos

## SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE SOLICITA

La concesión de los servicios y programas solicitados estará condicionada a su oferta efectiva por el centro docente y en todo caso a las normas que regulen sus respectivos procedimientos de adjudicación.

Sección bilingüe (indicar idioma) ►

☐ Inglés

☐ Francés

☐ Alemán

☐ Programa British Council

☐ Servicio de transporte escolar

☐ Servicio de comedor

☐ Programa madrugadores

☐ Otro

☐ Otro

## DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica [www.tramitacastillayleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Denominación del centro

C.E.I.P. SAN ANDRÉS – LA BORRECA

Nombre del alumno/a matriculado

Enseñanza, curso y año académico

Fecha de matrícula

sello del centro  
y  
firma del gestor