



**Junta de
Castilla y León**
Consejería de Educación

Consejería de Educación



MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de

2º CICLO ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA

CEIP SAN ANDRES - LA BURRECA - (24008290)
C/Las Escuelas, 3

C/ Las Escuelas, 3
24101 RONCERADA (León) Teléfonos: 987 417 242

24401 PUNFERRADA (Leon) Teléfonos: 987 417 242
Correos: 34008200@educa.jcyl.es Web: <http://encuentro.educa.jcyl.es>

Correo-e: 24008290@educa.jcyl.es Web: <http://cpsanandreslaborreca.centros.educa.jcyl.es>

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión
(sólo nuevos alumnos/as)

(foto)

Curso:

2025-2026

Apellido 1		Apellido 2		Nombre	
DNI / NIE		Sexo		Fecha de nacimiento	
		Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>		
País		Provincia	Localidad		Nacionalidad
Provincia		Localidad		Código Postal	
Dirección			Teléfono fijo del domicilio 		
¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?			Orden que ocupa entre los hermanos/as:		
En caso de ser familia numerosa					
Número de título: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>			Fecha de caducidad: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		
Número de la Seguridad Social, si dispone de él <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>					
Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>			
Teléfono móvil del alumno/a 			Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)  @...		
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			

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

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

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

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

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

<input type="checkbox"/> Enseñanza de Religión ► (indicar cuál, según las ofertadas por el centro)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

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) ►	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Alemán
<input type="checkbox"/> Programa British Council	<input type="checkbox"/> Servicio de transporte escolar	<input type="checkbox"/> Servicio de comedor	
<input type="checkbox"/> Programa madrugadores	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> 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 y en el Portal de Educación 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	sello del centro y firma del gestor
Nombre del alumno/a matriculado ►		
Enseñanza, curso y año académico ►		
Fecha de matrícula ►		