

MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de
EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA

C.E.I.P. VIOLETA MONREAL Código del centro: **47011590**
Travesía del camino de Arrieros S/N.
47610 Zaratán- Valladolid
Tel. y Fax 983 38 91 75 Correo-e: 47011590@educa.jcyl.es

(foto)

Ed. Infantil y Primaria
Curso 2026-2027

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
	Hombre ☐ Mujer ☐	

Nacimiento

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

Domicilio

Provincia	Localidad	Código Postal
Dirección	Teléfono fijo del domicilio	

Familiares

¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?	Orden que ocupa entre los hermanos/as:
En caso de ser familia numerosa	
Número de título:	Fecha de caducidad:

Sanitarios

Número de la Seguridad Social, si dispone de él	Alergias o circunstancias de salud que requieren atención especial
Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria

Contacto

Teléfono móvil del alumno/a	Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)

Centro de procedencia

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado	Localidad	Provincia
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
☐ Primer ciclo Ed. Infantil ☐ Segundo ciclo Ed. Infantil ☐ Educación Primaria		
☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º	☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º	☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

PROGENITORES / TUTORES

1º

☐ Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
☐ Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
☐ Tutor legal			
☐ Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
	☐		
Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶	Provincia	Localidad	Cód. Postal
Sólo para el primer acceso al centro ▶	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento

2º

☐ Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
☐ Madre	DNI / NIE	Teléfono móvil	
☐ Tutor legal			
	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
	☐		
Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶	Provincia	Localidad	Cód. Postal
Sólo para el primer acceso al centro ▶	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento

Otra persona
autorizada
(urgencias o recogida)

Parentesco

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE	Teléfono móvil	

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Primer ciclo Ed. Infantil Segundo ciclo Ed. Infantil Educación Primaria

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

CENTRO DE ORIGEN DEL ALUMNO/A

(a efectos de la petición de documentación académica)

Nombre del centro de origen.....

Código de centro.....

Dirección y teléfono.....

Localidad.....

Provincia

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ATENCIÓN EDUCATIVA (Sólo para segundo ciclo de Ed. Infantil y Ed. Primaria)

(elegir sólo UNA de las opciones)

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

☐ Atención Educativa

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 Centros e Infraestructuras 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 ZARATÁN, a ____ de _____ de 2026.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____