

IMPRESO DE MATRÍCULA Y RECOGIDA DE DATOS	CURSO: 20 -
---	--------------------

Ed. Infantil

Ed. Primaria

1º (3 años)	2º (4 años)	3º (5 años)

1º	2º	3º	4º	5º	6º

Nº de matricula:	Fecha:
------------------	--------

Datos del/la alumno/a:

1º apellido:	2º apellido:	Nombre:
--------------	--------------	---------

Nacimiento:

Fecha:	Lugar:	Provincia:	País:	Nacionalidad
--------	--------	------------	-------	--------------

Domicilio:

Calle/Plaza/Avda./...	Nº	Piso:	C.P.	Localidad
Tfno. fijo	Tfno. móvil		Correo electrónico familia:	

Datos madre/tutor/a:

1º apellido:	2º apellido:	Nombre:	
N.I.F...:	Fecha de nacimiento:	Estudios:	Situación laboral: (1)
Profesión:	Nacionalidad:	Tfno. Contacto:	Tfno. Trabajo:

Datos padre/tutor/a:

1º apellido:	2º apellido:	Nombre:	
N.I.F...:	Fecha de nacimiento:	Estudios:	Situación laboral: (1)
Profesión:	Nacionalidad:	Tfno. Contacto:	Tfno. Trabajo:

Tutela: * Se deberá acompañar documentación

Compartida por padre y madre:	Solo por la madre: (*)	Solo por el padre: (*)
Persona o institución que la tiene (En otros casos):		

Centro de procedencia (en caso de traslado).

Nombre:	Código:	Teléfono:	Fax:
Domicilio:	D.P.	Localidad:	Provincia:

Guardería de procedencia de los alumnos de 3 años.

Nombre:	Código:	Teléfono:	Fax:
Domicilio:	D.P.	Localidad:	Provincia:

Servicios complementarios que utiliza:

Comedor	Aula matinal	Transporte
---------	--------------	------------

Religión:

Enseñanza de religión católica:	Alternativa a la religión católica:
---------------------------------	-------------------------------------

Otros datos:

Nº de hermanos (con el/ella):	Lugar que ocupa entre ellos:	Nº de hermanos en el centro:	Nº miembros de la unidad familiar:
Observaciones de interés (Enfermedades, tratamientos, alergias,...): Adjuntar documentación.			

La Madre

El Padre

Sello del Centro

Fdo: _____

Fdo: _____

AUTORIZACIONES DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES.

AUTORIZAN las salidas educativas que pueda realizar nuestro hijo/a al **ENTORNO** (dentro del pueblo) durante su periodo de escolarización en nuestro centro.

AUTORIZAN al centro educativo a que tome fotografías y/o grabaciones de su hijo/a durante las actividades escolares y complementarias (excursiones y salidas, días señalados ...) y asimismo, a hacer uso de dichas imágenes, en el ejercicio de sus funciones educativas, mediante publicación en su página web, orlas, murales, Dvds etc. durante el periodo de escolarización en nuestro centro.
*(Referencia: Derecho a la propia imagen reconocido en el **artículo 18. de la Constitución** y regulado por la **Ley 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley 15/1999, de 13 de Diciembre**, sobre Protección de Datos de Carácter Personal)*

AUTORIZAN al centro educativo a contactar con los servicios de **URGENCIA (112)** cuando se produzca un caso de **máxima urgencia** en su hijo/a y no haya sido posible localizar por ningún medio a los padres/madres/tutores/as, siempre en prevención de que la espera prolongada produzca un mal mayor en el alumno/a.

El padre o tutor/a 1 / DNI

La madre o tutor/a 2/ DNI

Fdo.:

Fdo.:

Nambroca a de de

(2) Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán 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, rectificación, cancelación, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del Centro.