

SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

Nº Matricula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

| | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| 1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA | | | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | | NOMBRE | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | | | | DNI/NIE | | TELÉFONO | | |
| DÍA | MES | AÑO | Nº DE HERMANOS/AS | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| | | | | | SEXO | | NACIONALIDAD | | |
| | | | | | V M | | <input type="text"/> | | |
| DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO | | | LOCALIDAD | | | CÓDIGO POSTAL | | PROVINCIA | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|
| 2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO/A | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia) | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | DNI/NIE | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | <input type="text"/> | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2 | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | DNI/NIE | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | <input type="text"/> | | |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------|--|-----------------------------|----------------------------|--|----------|--|--|
| 3 DATOS DE MATRÍCULA | | | | | | | | | |
| CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA | | | | LOCALIDAD | | | CÓDIGO | | |
| CEIP Jorge Guillén | | | | Alhaurín el Grande - Málaga | | | 29011771 | | |
| CURSO EN EL QUE SE MATRICULA | | | | | | | | | |
| SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL | | | | | | | | | |
| 3 AÑOS | | 4 AÑOS | | 5 AÑOS | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| (Marcar lo elegido con una X) | | | | | | | | | |
| Firma de la persona guardadora 1: | | | | | El/la Funcionario/a: | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | <input type="text"/> | | | | |
| Fecha: | | | | | (Sello del centro docente) | | | | |

Si usted como Padre/Madre/Tutor, no está de acuerdo con la publicación o difusión de las imágenes que puedan ser tomadas de sus hijo/a durante el desarrollo de las actividades docentes del Centro con fines pedagógicos, deberá comunicarlo expresamente, marcando la casilla corespondiente.

NO, estoy de acuerdo con la posible grabación de imágenes por El Centro.

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE **CEIP Jorge Guillén**

(Denominación del centro docente)

NOTA: Para la primera matricula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y del Reglamento de desarrollo de la misma aprobado en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, se informa que los datos personales que nos comunica serán incorporados, para su tratamiento, a los ficheros denominados "Gestión Educativa" y "Gestión Educativa-Datos de nivel alto", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería competente en materia de educación, así como de las respectivas unidades familiares. Los órganos responsables de los mismos son la Secretaría General Técnica y las Delegaciones Territoriales competentes en materia de educación de la Junta de Andalucía. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a las Delegaciones Territoriales o a la Secretaría General Técnica de la Consejería competente en materia de educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA