

Para matricular a un/a nuevo/a alumno/a se debe presentar en la Secretaría del Centro fotocopia de:

- DNI del padre y de la madre.
- Certificado de empadronamiento.
- Libro de familia.
- Informe del centro de procedencia (si se dispone de él).

Además, será necesario rellenar y entregar los siguientes documentos (añadidos a continuación):

- Hoja de matrícula.
- Firma de un solo progenitor/a (solo en caso de familias monoparentales, viudedad...).
- Opción de enseñanza religiosa.
- Autorización de imágenes pedagógicas.
- Autorización de salidas dentro de la localidad.
- Autorización de traslado a centro médico.
- Salidas al finalizar la jornada escolar.
- Hoja de datos personales.

Si no dispones de claves para EducamosCLM se pueden solicitar en la Secretaría del Centro:

- Teléfono → 925 17 95 15
- Email → 45000369.cp@edu.jccm.es



SI15

Solicitud de admisión en centros docentes públicos y privados concertados. E. INFANTIL, E. PRIMARIA, E.S.O., BACHILLERATO LOCALIDADES CON UN SOLO CENTRO PARA LA ENSEÑANZA SOLICITADA CURSO 201_/201_

Fecha y lugar de presentación de la solicitud. Sello del Centro

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA. Nombre, DNI - NIE, LETRA, Sexo, Apellidos, Fecha Nacimiento, Municipio de nacimiento, Provincia de nacimiento, Localidad nacimiento, País de nacimiento, NACIONALIDAD.

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES (1) TUTOR/A 1. Nombre, DNI - NIE, LETRA, Sexo, Apellidos, Teléfono Móvil, correo electrónico, NACIONALIDAD.

TUTOR/A 2. Nombre, DNI - NIE, LETRA, Sexo, Apellidos, Teléfono Móvil, correo electrónico, NACIONALIDAD.

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR (2). Calle, Avenida, Plaza, Nº, Pista, Piso, Puerta, Municipio, Provincia, Cod. Postal, Teléfono.

DATOS DEL DOMICILIO LABORAL (3). Tutor/a 1, Tutor/a 2. Nombre de Empresa u Organización, Calle, Avenida, Plaza, Nº, Pista, Piso, Puerta, Municipio, Provincia, Cod. Postal, Teléfono.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ACTUAL. El alumno o alumna se encuentra cursando estudios de curso de (4) en el Centro de la localidad Provincia.

SOLICITA que se admita al alumno o alumna que se cita en el centro de la localidad provincia de. Para cursar la enseñanza de: E. Infantil, E. Primaria, E.S.O., Bachillerato. Fdo. El padre o tutor/a 1 / DNI - NIE, La madre o tutor/a 2 / DNI - NIE, El alumno o alumna (si es mayor de edad) DNI - NIE.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1996, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero de admisión, inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión de las solicitudes de admisión en los centros y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulvar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.



Consejería de Educación, Cultura y Deportes.

Dirección General de Organización, Calidad Educativa y Formación Profesional

Nº Procedimiento
040106

Código SIACI
S115

PROCESO DE ADMISIÓN DE ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS Y PRIVADOS CONCERTADOS
SEGUNDO CICLO DE E. INFANTIL, E. PRIMARIA, E.S.O. Y BACHILLERATO
CURSO 20 / 20

IMPRESO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Doña _____
con DNI/NIE/Nº de Pasaporte _____ como padre/madre/tutor
o representante legal (*táchese lo que no proceda*) del alumno/alumna:

DECLARO:

Que el Impreso de solicitud de admisión al que se adjunta esta declaración está firmado por uno solo de los progenitores debido a:

- Familia monoparental
- Fallecimiento del otro progenitor
- Privación al otro progenitor de la patria potestad de los hijos por resolución judicial
- Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares
- Imposibilidad material de contactar con el otro progenitor, por residencia en otro país o desconocimiento de su domicilio
- Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad (artículo 156 del Código Civil)
- Otras circunstancias (especificar):

El padre / La madre / El representante legal

Firma y DNI / NIE o Nº de Pasaporte



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
CEIP "Juan XXIII"
C/Carretera a Polán, s/n - 45521 - Burujón (Toledo)
Tif.: 925756048 // Fax: 925756307
45000369.cp@edu.jccm.es



OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA

D. / Dña. _____,

padre / madre / tutor /tutora del alumno / a:

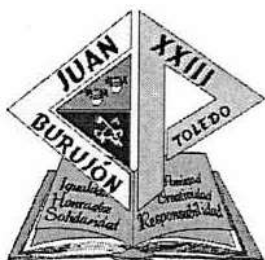
expresa su deseo de que curse la enseñanza de:

(márquese con una "X" UNA de las ofertadas a continuación)

<input type="checkbox"/>	CATÓLICA
<input type="checkbox"/>	EVANGELISTA
<input type="checkbox"/>	ISLÁMICA
<input type="checkbox"/>	JUDÍA
<input type="checkbox"/>	ORTODOXA
<input type="checkbox"/>	NINGUNA

Y para que así conste lo firmo en Burujón, a ___ de _____ de 20__

(firma)



AUTORIZACIÓN PARA EL USO PEDAGÓGICO DE IMÁGENES Y MATERIALES DEL ALUMNADO

Indique “SÍ” o “NO” en cada una de las circunstancias para las que se solicita autorización.

Yo, _____,

con DNI número _____,

como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a

<input type="checkbox"/>	Autorizo la exposición de fotografías en el aula, dentro de las dependencias del colegio o en materiales creados por el centro.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Autorizo la exposición de trabajos realizados por el alumnado en el aula, dentro de las dependencias del colegio o en materiales creados por el centro.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Autorizo la publicación de fotografías grupales en la página web del centro.
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Autorizo la exposición de trabajos realizados por el alumnado en la página web del centro.
--------------------------	--

Y para que así conste, lo firmo en Burujón, a ___ de _____ de _____

(firma)

Autorización para realización de salidas dentro de la localidad

El entorno ofrece múltiples posibilidades de enseñanza – aprendizaje en un ambiente que satisface los intereses y las motivaciones del alumnado.

Por este motivo, realizaremos diversas actividades en nuestro entorno (pabellón polideportivo cubierto, visitas a la localidad...) con fines educativos.

Yo, _____, como padre / madre del alumno/a _____, autorizo a mi hijo/a para que participe en las diferentes actividades educativas que se realicen en la localidad.

Y para que así conste lo firmo en Burujón, a ____ , de _____ de _____.

Firma del padre / madre

Pautas de actuación en caso de accidente o enfermedad durante la jornada escolar:

1. Las familias entregarán al centro, al inicio de cada curso escolar, una fotocopia de la tarjeta sanitaria en vigor del alumno/a, así como la información médica que pueda ser relevante.
2. En caso de que el/la alumno/a deba tomar alguna medicación durante la jornada escolar, será un miembro de la familia, mayor de edad, el encargado de suministrárselo, previa comunicación al tutor/a o al equipo directivo.
3. Cuando un/a alumno/a sufra algún accidente leve durante la jornada escolar, se procederá a su cura con el material del botiquín del centro, si fuera factible.
4. Si durante la jornada escolar el/la alumno/a se encuentra indispuerto/a o sufre un percance que requiere de atención médica, se llamará a sus familias y permanecerá al cuidado del personal del centro hasta que pasen a recogerle.
5. Si el/la alumno/a precisa de atención médica inmediata y ningún miembro de la familia, mayor de edad, se puede hacer cargo de su traslado al centro médico, o no hay forma de comunicarse con ellos, será un miembro del profesorado o del equipo directivo el encargado de su traslado al centro de salud o al hospital, siempre y cuando se haya firmado la siguiente autorización, que tendrá validez desde la fecha en que se firma hasta que termine la escolarización del alumno/a en el centro (salvo que se firme una nueva).

Yo, _____,
con DNI nº _____, como padre, madre o tutor/a legal del alumno/a

acepto las pautas de actuación en caso de accidente o enfermedad durante la jornada escolar arriba indicadas y autorizo el traslado al centro de salud o al hospital por parte del profesorado o equipo directivo del centro en aquellos casos que mi hijo/a requiera de atención médica inmediata y no haya sido posible contactar con nosotros/as o no hayamos podido hacernos cargo en ese momento.

Y para que así conste, lo firmo en Burujón, a ____ de _____ de _____

(firma)

Rellenar solo una de las dos opciones



***Recogida del alumnado, a la finalización de la jornada escolar,
a través de un/a adulto/a***

Yo, _____, como padre / madre /
tutor-a legal, autorizo que mi hijo/a _____
sea recogido/a por las siguientes personas mayores de edad:

<i>Nombre y apellidos</i>	<i>DNI</i>

Si algún día no pudiera ninguna de las personas arriba autorizadas, se comunicará
previamente al tutor/a quién se hará cargo ese día.

Si a lo largo del curso se desea añadir, quitar alguna persona o autorizar a salir solos/as
(a partir de 3º de Ed. Primaria), se puede hacer a través de los/as respectivos/as tutores/as.



***Autorización para que el alumnado pueda salir solo
a la finalización de la jornada escolar.
(Permitido a partir de 3º de Ed. Primaria)***

Yo, _____, como padre, madre, tutor/a
legal del alumno/a _____,
autorizo a mi hijo/a para que salga sin compañía de un adulto tras la
finalización de la jornada escolar.

Y para que así conste lo firmo en Burujón, a _____, de _____ de _____

Firma del padre, madre o tutor/a legal



Hoja de recogida de información para la elaboración de la ficha individual del alumno/a

Nombre y apellidos del alumno/a			
Lugar y fecha de nacimiento			
Nacionalidad			
Nombre del padre / tutor legal *			
Teléfono		Correo electrónico	
Nombre de la madre / tutora legal *			
Teléfono		Correo electrónico	
Domicilio (calle y número)			

Teléfonos para casos de urgencia

(Poner primero los teléfonos a los que llamar en caso de urgencia, indicando de quién es cada uno)

Nombre (parentesco)		Teléfono 1	
Nombre (parentesco)		Teléfono 2	
Nombre (parentesco)		Teléfono 3	
Nombre (parentesco)		Teléfono 4	
Nombre (parentesco)		Teléfono 5	

Datos médicos de interés →

Otros datos de interés →

.....

** En los casos de familia monoparental, viudedad, divorcio, separación... se debe adjuntar documentación acreditativa*