



**ALTA DE MATRÍCULA E INFORMACIÓN INICIAL DEL ALUMNO/A PARA EL CENTRO**

**CURSO ESCOLAR**

**I. DATOS DEL ALUMNO/A**

<b>Apellidos</b>	<input type="text"/>				
<b>Nombre</b>	<input type="text"/>				
<b>Fecha de Nacimiento</b>	<input type="text"/>	<b>Nacionalidad</b>	<input type="text"/>		
<b>Domicilio Familiar</b>	<input type="text"/>				
<b>Localidad</b>	<input type="text"/>	<b>Código Postal</b>	<input type="text"/>	<b>Provincia</b>	<input type="text"/>
<b>Etapa</b>	<input type="text"/>	<b>Nivel</b>	<input type="text"/>	<b>Grupo</b>	<input type="text"/>
<b>Nivel de Castellano</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Desconoce</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Bajo</b>	<input type="checkbox"/>
				<b>Medio</b>	<input type="checkbox"/>
				<b>Alto</b>	<input type="checkbox"/>
				<b>Nativo</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Centro Educativo de Procedencia</b>	<input type="text"/>				
<b>Domicilio del Centro</b>	<input type="text"/>			<b>Teléfono</b>	<input type="text"/>
<b>País</b>	<input type="text"/>	<b>Comunidad Autónoma</b>	<input type="text"/>		
<b>Provincia</b>	<input type="text"/>	<b>Localidad</b>	<input type="text"/>		

**II. DATOS FAMILIARES**

<b>PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL 1</b>	<b>Apellidos</b>	<input type="text"/>			
	<b>Nombre</b>	<input type="text"/>	<b>Nacionalidad</b>	<input type="text"/>	
	<b>DNI/NIE/Pasaporte</b>	<input type="text"/>	<b>F.Nacimie.</b>	<input type="text"/>	
	<b>Dirección</b>	<input type="text"/>			
	<b>Teléfono 1</b>	<input type="text"/>	<b>Teléfono 2</b>	<input type="text"/>	
	<b>E-Mail</b>	<input type="text"/>			
	<b>Ocupación</b>	<input type="text"/>			
	<b>Estudios / Formación</b>	<input type="text"/>			
<b>PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL 2</b>	<b>Apellidos</b>	<input type="text"/>			
	<b>Nombre</b>	<input type="text"/>	<b>Nacionalidad</b>	<input type="text"/>	
	<b>DNI/NIE/Pasaporte</b>	<input type="text"/>	<b>F.Nacimie.</b>	<input type="text"/>	
	<b>Dirección</b>	<input type="text"/>			
	<b>Teléfono 1</b>	<input type="text"/>	<b>Teléfono 2</b>	<input type="text"/>	
	<b>E-Mail</b>	<input type="text"/>			
	<b>Ocupación</b>	<input type="text"/>			
	<b>Estudios / Formación</b>	<input type="text"/>			

**III. INFORMACIÓN GENERAL DEL ALUMNO/A**

<b>AUTORIZACIÓN</b>	Autorizo que salga solo del colegio (a partir de 4º de primaria)	<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>
	Autorizo para salidas del alumno/a en el ámbito de la localidad	<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>				



<b>AULA MATINAL Y COMEDOR</b>	Solicita asistencia al aula matinal	SI		NO	
	Solicita asistencia al comedor	SI		NO	
<i>En caso de solicitar asistencia, deberá entregarse en secretaría el documento <b>Solicitud de alta para comedor</b> o, en caso de asistencia puntual, <b>Solicitud de alta esporádica para comedor</b>.</i>					

<b>OPTATIVA</b>	En base a lo normativa vigente, la familia o tutores legales manifestarán, voluntariamente, <b> cursar una de las dos asignaturas</b> que se especifican	<b>Religión</b>		<b>Valores</b>	
	<i>La elección de dicha asignatura se mantendrá durante toda la escolarización. En caso de solicitar modificación, la familia deberá cumplimentar y entregar en secretaría el documento <b>"Elección para optativas de religión o valores."</b></i>				

<b>BECAS</b>	¿Concedida beca de material curricular?	SI		NO		Tramo I		Tramo II	
	¿Concedida beca de comedor?	SI		NO		Total		Parcial	
	¿Concedida beca para ACNEAEs?	SI		NO					

<b>SALUD</b>	Padece alguna enfermedad	SI		NO		Cuál	
	Padece alguna alergia	SI		NO		Cuál	
	Requiere medicamento	SI		NO		Cuál	
<i>En caso de afirmativo en cualquiera de las opciones indicadas, deberá cumplimentarse y entregarse en secretaría el documento <b>" Información de la familia sobre la salud del alumno/a"</b></i>							

<b>V. ALUMNADO CON NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO</b>									
¿El alumno/a cuenta con Informe Psicopedagógico?						SI		NO	
¿Es alumno/a cuenta con Dictamen de Escolarización?						SI		NO	
¿El alumno/a cuenta con Certificado de Discapacidad o Minusvalía?						SI		NO	
<i>En caso afirmativo en cualquiera de las opciones, adjuntar la documentación justificativa pertinente (informes)</i>									

<b>VI. PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNO/A</b>									
¿Desean autorizar la recogida del alumno/a del colegio a otras personas?						SI		NO	
<i>En caso afirmativo, cumplimentar y entregar en secretaría el documento <b>Autorización para la recogida del alumno/a</b> a otras personas". En caso de modificaciones posteriores de las personas autorizadas se usará ese mismo documento.</i>									

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

<b>PADRE o TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/A</b>
<b>Fdo:</b>

<b>MADRE o TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/A</b>
<b>Fdo:</b>

*(Este documento debe ser firmado por ambos progenitores. En caso de sólo ser firmado por uno de ellos deberá cumplimentarse en documento **"Declaración Responsable"**, adjuntando la documentación justificativa pertinente).***INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

**Responsable:** Viceconsejería de Educación Universidad e Investigación. **Finalidad:** Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha. **Legitimación:** Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha). **Destinatarios:** Existe cesión de datos. **Derechos:** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. **Información adicional:** <https://rat.castillalamancha.es/>. También puede solicitarla en la dirección de correo: [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)