

# JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

### EDUCACIÓN PRIMARIA

### MATRÍCULA

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.

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

<b>2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO/A</b>	
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"/>
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2	
<input type="text"/>	DNI/NIE <input type="text"/>

<b>3 DATOS DE MATRÍCULA</b>		
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA	LOCALIDAD	CÓDIGO
CEIP GLORIA FUERTES	JAÉN	<input type="text"/>
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA		
EDUCACIÓN PRIMARIA		
1º <input type="text"/>	2º <input type="text"/>	3º <input type="text"/> 4º <input type="text"/> 5º <input type="text"/> 6º <input type="text"/>
(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)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

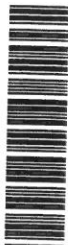
SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

CEIP GLORIA FUERTES  
(Denominación del centro docente)

NOTA: Para la primera matrícula 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



002537D

### HOJA DE AUTORIZACIONES \*

Para el CURSO ESCOLAR 2017 / 2018

Alumno/a \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, padre del alumno/a, y  
D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, madre del alumno/a

**Autorizo/autorizamos o declaro/declaramos que:**

1. El domicilio familiar es: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_
2. Teléfonos móviles: Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_ Otro/s \_\_\_\_\_
3. Correo electrónico (por favor, en mayúsculas): \_\_\_\_\_

(señale con X una de las dos casillas)

4.  SI ó  NO pueda salir solo/a del centro al terminar la jornada escolar, el comedor o las actividades extraescolares.
5.  SI ó  NO pueda ser fotografiado/a o filmado/a en sus actividades escolares, complementarias y extraescolares, para su publicación **siempre con fines educativos**, en medios de comunicación, páginas web del centro, blogs, murales, exposiciones o similares.
6.  SI ó  NO autorizo/autorizamos a, que **ante un accidente o una urgencia médica**, desde el centro se tomen las medidas que se estimen oportunas para la atención en el colegio o el traslado a un centro médico de mi hijo/a.
7.  Aceptamos las normas de funcionamiento del centro.
8. Datos de interés sobre el/la alumno/a: Si procede, deberán anotar y aportar la documentación correspondiente sobre:

▪ Informes médicos (enfermedades de riesgo vital, alergias...) \_\_\_\_\_

▪ Jurídicos (custodias compartidas, patria potestad...) \_\_\_\_\_

\* Estos datos deberán actualizarlos cuando se produzcan modificaciones.

(Firma del Padre)

(Firma de la Madre)

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

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