



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación



**MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de  
**EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA**

**CEIP TELLO TÉLLEZ DE MENESES-34001455**

C/ Magisterio s/n  
34005 PALENCIA (Palencia)  
979 744047 E-mail: 34001455@educa.jcyl.es

(foto)

Curso \_\_\_\_ Etapa: \_\_\_\_  
Año Ac.: **2026-2027**

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión (sólo nuevos alumnos/as)

**ALUMNO/A**

<b>Identificativos</b>	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI / NIE		Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
<b>Nacimiento</b>	Fecha de nacimiento		Nacionalidad
	País	Provincia	Localidad
<b>Domicilio</b>	Provincia	Localidad	Código Postal
	Dirección		Teléfono fijo del domicilio
<b>Familiares</b>	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="text"/>		Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="text"/>
	En caso de ser familia numerosa		
<b>Sanitarios</b>	Número de título: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
	Fecha de caducidad: <input type="text"/>		
<b>Contacto</b>	Número de la Seguridad Social, si dispone de él		
	Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria	
<b>Centro de procedencia</b>	Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad
<b>Progenitores / Tutores</b>	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		Provincia
	<input type="checkbox"/> Primer ciclo Ed. Infantil <input type="checkbox"/> Segundo ciclo Ed. Infantil <input type="checkbox"/> Educación Primaria <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º		

**PROGENITORES / TUTORES**

<b>1º</b>	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
<b>2º</b>	<input type="checkbox"/> Tutor legal	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
	<input type="checkbox"/> Institución	Titulación		Profesión
<b>Otra persona autorizada (urgencias o recogida)</b>	Sólo para el primer acceso al centro ▶		Fecha de nacimiento	
	Parentesco ▼	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
<b>Otra persona autorizada (urgencias o recogida)</b>	DNI / NIE		Teléfono móvil	
	Titulación		Profesión	

**NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA**  
**ESPACIO PARA EL RESGUARDO**

## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

<span style="font-size: small;">— Primer ciclo Ed. Infantil —</span> <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º	<span style="font-size: small;">— Segundo ciclo Ed. Infantil —</span> <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º	<span style="font-size: small;">— Educación Primaria —</span> <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º
---	--	--

### ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ATENCIÓN EDUCATIVA (Sólo para segundo ciclo de Ed. Infantil y Ed. Primaria)

(elegir sólo UNA de las opciones)

<input type="checkbox"/> Enseñanza de Religión ► <small>(indicar cuál, según las ofertadas por el centro)</small>	<b>CATÓLICA</b>	<input type="checkbox"/> Atención Educativa
--	-----------------	---

## SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE SOLICITA

La concesión de los servicios y programas solicitados estará condicionada a su oferta efectiva por el centro docente y en todo caso a las normas que regulen sus respectivos procedimientos de adjudicación.

Sección bilingüe (indicar idioma) ►	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Alemán
<input checked="" type="checkbox"/> Programa British Council	<input type="checkbox"/> Servicio de transporte escolar	<input type="checkbox"/> Servicio de comedor	
<input type="checkbox"/> Programa madrugadores	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Otro	

## DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

#### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros e Infraestructuras con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica [www.tramitacastillayleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

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

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



Denominación del centro ►

Nombre del alumno/a matriculado ►

Enseñanza, curso y año académico ►

Fecha de matrícula ►

sello del centro  
y  
firma del gestor