

**HOJA DE MATRICULACIÓN**

Registro libro matrícula: \_\_\_\_\_

Curso escolar: 20\_\_/\_

ALUMNO / ALUMNA

<b>Identificación</b>	Apellido 1		Apellido 2		Nombre	
	DNI/NIE		Sexo		Fecha nacimiento	
			Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			
<b>Nacimiento</b>	País		Provincia		Localidad	
<b>Domicilio</b>	Calle/número/piso				Teléfono fijo de domicilio	
	Provincia		Localidad		Código postal	
<b>Familiares</b>	¿Cuántos hermanos/as son, él/ella incluido?		Orden que ocupa entre los hermanos/as			
	¿Tiene hermanos matriculados en el Centro?		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		¿En qué cursos?	
	En caso de familia numerosa					
	Título		/		Fecha de caducidad	
<b>Centro de procedencia</b>	Nombre del centro donde estaba matriculado				Localidad	
	Tipo de enseñanza				Curso	
	Infantil <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/>		1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/>			
<b>Matrícula</b>	Curso en el que se matricula					
	Tipo de enseñanza				Curso	
	Infantil <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/>		1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/>			

PROGENITORES / TUTORES

<b>1°</b>	Padre	Apellido 1		Apellido 2		Nombre		
	Madre							
	Tutor legal	DNI/NIE		Fecha nacimiento		Teléfono móvil		
	Institución			/ /				
	¿Reside con el alumno? (marcar x en caso afirmativo)		Correo-@:					
	Estudios:		Profesión:					
<b>2°</b>	Padre	Apellido 1		Apellido 2		Nombre		
	Madre							
	Tutor legal	DNI/NIE		Fecha nacimiento		Teléfono móvil		
	Institución			/ /				
	¿Reside con el alumno? (marcar x en caso afirmativo)		Correo-@:					
	Estudios:		Profesión:					
<b>Otra persona autorizada</b>	Parentesco	Apellido 1		Apellido 2		Nombre		
	DNI/NIE			Teléfono móvil;				

**DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS**

Titular de la cuenta:				Entidad Bancaria:			
IBAN:		--		--		--	
Observaciones							

**DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS**

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD Y CONOCIMIENTO del Reglamento de Régimen Interior del Centro 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 del Centro con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación así como para la prestación del servicio 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. (RGPD de la UE 2016/679 de 27 de abril de 2016)

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

Progenitor o tutor 1°

Progenitor o tutor 2°

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

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

## INFORMACIÓN SOBRE LA SALUD DEL ALUMNO/A

ESTADO DE SALUD GENERAL:
VACUNACIONES:
OBSERVACIONES MÉDICAS SIGNIFICATIVAS:
ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO:
DISCAPACIDADES FÍSICAS, PSÍQUICAS O SENSORIALES:
OTROS DATOS DE SALUD RELEVANTES PARA EL CENTRO:

### SERVICIOS OPCIONALES

El Colegio ofrece una serie de servicios para mejorar los servicios educativos y la conciliación familiar.

En caso de necesitar usar estos servicios se debe **contactar con la administración** en el momento que sea necesario.

Estos servicios son:

#### ✚ COMEDOR ESCOLAR:

- Este servicio incluye la comida y la atención a los alumnos/as desde el fin del horario escolar hasta las 16:30 horas.
- Este servicio se puede usar durante todo el curso, por mes o por días sueltos en función de las necesidades.

#### ✚ MADRUGADORES:

- Un servicio de atención a los alumnos anterior al horario lectivo.
- El servicio se inicia a las 7:45 horas hasta las 9:00 horas.
- A este servicio se puede acceder en un horario flexible en función de las necesidades familiares.

#### ✚ CONTINUADORES:

- Con este servicio se atiende a los alumnos después del horario de salida del colegio.
- Su horario es flexible a partir de las 14 horas. En junio y septiembre de 13 a 14 horas.

#### ✚ VENTA DE LIBROS:

- En **Educación Primaria y Secundaria** el colegio ofrece la posibilidad de adquirir los libros de texto. Las condiciones de venta son las mismas que cualquier librería. El colegio se encarga de tramitar los pedidos y a primeros de septiembre, los que hayan realizado la reserva, recogen los libros en el mismo Colegio. El beneficio que este servicio supone, revierte en bien de todos para compras de material y mejoras en el Colegio.
- En **Educación Infantil** el Colegio proporciona todos los libros y materiales a los alumnos. Cada familia debe abonar trimestralmente la parte proporcional correspondiente.

#### ✚ ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

- Se ofertarán de modo concreto a comienzo de curso, en septiembre. Para su puesta en marcha se requiere un número mínimo de participantes. Algunas son promovidas con la colaboración del Ayuntamiento u otras entidades. Unas tienen carácter gratuito y otras un coste anual.
- Algunas de las que han funcionado habitualmente han sido: gimnasia rítmica, judo, robótica, inglés, patinaje,...

### SEGURO DE ACCIDENTES

El Centro tiene contratada una póliza para la atención de eventuales accidentes de alumnos/as que ocurran en el Centro escolar al realizar las actividades propias. Este seguro permite la atención rápida. El Centro en estas circunstancias realiza una llamada a las familias para comunicar el accidente sufrido y proporciona el "parte de accidente correspondiente" o si la circunstancia lo pide transporta al accidentado a la clínica.

La cuota anual para el curso 2022/2023 será de 22 euros.

En caso de renunciar a este servicio, ante la eventualidad de un accidente de su hijo/a, el Centro les comunicará tal circunstancia debiendo recoger ustedes al accidentado/a para que sea atendido por su propio seguro.

Don/Doña ..... como representante legal del alumno/a .....

Valladolid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Sí desea contratar

No desea contratar

Firma,