



Junta de
Castilla y León

Consejería de Educación



C.E.I.P. Joaquín Díaz

LA CISTÉRNIGA

MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de

1^{ER} Y 2^O CICLO EDUCACIÓN. INFANTIL

EDUCACIÓN PRIMARIA

CEIP JOAQUÍN DÍAZ - 47011176

C/ Murillo, 1

47193 - La Cistérniga - Valladolid

Fax 983404716 - email - 47011176@educa.jcyl.es

(foto)

2026-27

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión

(sólo nuevos alumnos/as)

ALUMNO/A

Identificativos

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Sexo
		Hombre ☐ Mujer ☐
		Fecha de nacimiento

Nacimiento

País	Provincia	Localidad	Nacionalidad

Domicilio

Provincia	Localidad	Código Postal
Dirección		Teléfono fijo del domicilio

Familiares

¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?	Orden que ocupa entre los hermanos/as:
En caso de ser familia numerosa	
Número de título:	Fecha de caducidad:

Sanitarios

Número de la Seguridad Social, si dispone de él	
Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria

Contacto

Teléfono móvil del alumno/a	Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)

Centro de procedencia

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado	Localidad	Provincia
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
Segundo ciclo de educación infantil		
☐ 1º	☐ 2º	☐ 3º
Educación primaria		
☐ 1º	☐ 2º	☐ 3º
☐ 4º	☐ 5º	☐ 6º

PROGENITORES / TUTORES

1º

☐ Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
☐ Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
☐ Tutor legal			
☐ Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
	☐		
Solo para el primer acceso al centro ►		Titulación	Profesión
			Fecha de nacimiento

2º

☐ Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
☐ Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
☐ Tutor legal			
¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
☐			
Sólo para el primer acceso al centro ►		Titulación	Profesión
			Fecha de nacimiento

Parentesco

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Teléfono móvil

Otra persona
autorizada
(urgencias o recogida)

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA
ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

PRIMER CICLO E.INF.	2º CICLO E.INF.	EDUCACIÓN PRIMARIA
☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º	☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º	☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

Dirección de la persona autorizada:

PARA 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA:
ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN- MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA-ATENCIÓN EDUCATIVA

(elegir sólo UNA de las opciones)

☐

RELIGIÓN CATÓLICA

☐

MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA (EP)-ATENCIÓN EDUCATIVA (EI)

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.

☐

Programa madrugadores

☐

Servicio de comedor

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, Planificación y Ordenación Educativa 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 y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

En _____, a ____ de _____ de 20____.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Denominación del centro	► CEIP JOAQUÍN DÍAZ	sello del centro y firma del gestor
Nombre del alumno/a matriculado	►	
Enseñanza. curso y año académico	► 2026-27	
Fecha de matrícula	►	