



IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS E. INFANTIL Y E. PRIMARIA CURSO 2023 / 2024

Castilla-La Mancha

Consejería de

____/____/2023 CEIP MARÍA MONTESSORI

Sello del Centro

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Fecha Nacimiento _____ Municipio de Nacimiento _____ Provincia de Nacimiento _____ Familia Numerosa _____

Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DE MADRE/PADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____

TUTOR/A 2

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ Hombre Mujer

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____ Nº _____ Portal _____ Piso _____ Puerta _____

Municipio _____ Provincia _____ Cod. Postal _____ 1º Teléfono Urgente _____ 2º Teléfono Urgente _____

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2020/21 estuvo matriculado en el curso ____ de Educación Infantil / Educación Primaria (subrayar la etapa) en el centro _____ de la localidad de _____ Provincia de _____

D./Dña. _____ con DNI _____, como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula para la enseñanza de:

Educación Infantil

1º (3 años)	2º (4 años)	3º (5 años)

Educación Primaria

1º	2º	3º	4º	5º	6º

- **EXPRESO MI DESEO PARA QUE MI HIJO/A CURSE LA ENSEÑANZA DE:** RELIGIÓN (marcar la opción)
- **AUTORIZO LA OPTENCIÓN Y GRABACIÓN DE IMÁGENES DE MI HIJO-A**
 SÍ AUTORIZO **No AUTORIZO**; la obtención y publicación de imágenes de mi hijo-a por el CEIP María Montessori en actividades escolares y su publicación en la Web del colegio y revistas o boletines informativos.
- **AUTORIZO PARA QUE MI HIJO-A SALGA AL ENTORNO** para realizar y participar en actividades docentes, acompañado siempre por maestros y personal adulto del centro.
- **Solicita que el alumno-a pueda disfrutar de los servicios de:** AULA MATINAL COMEDOR TRANSPORTE

En El Casar a _____, de _____, de 2023
FIRMA

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Viceconsejería de Educación.
	Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha.
Legitimación	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos Datos de carácter especial: 9.2.g) El tratamiento es necesario por razones de interés público esencial del Reglamento de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por Ley Orgánica 3/2020 de 29 de diciembre; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
Origen de los datos	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas
Categoría de los datos	Datos especialmente protegidos: Salud, Datos de infracciones administrativas. Datos identificativos: DNI/NIE/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, Correo electrónico, firma, firma electrónica, imagen/voz. Otros tipos de datos: características personales, académicos y profesionales, circunstancias sociales, detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad.
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:	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0097