



**Junta de Castilla y León**  
Consejería de Educación  
CEO MIGUEL DELIBES

Matrícula y configuración académica de enseñanzas sostenidas con fondos públicos de  
**2º CICLO ED. INFANTIL, ED. PRIMARIA y E.S.O. 2023-2024**

ALUMNO/A, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.	
Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M	Fecha de nacimiento	País de nacimiento (sólo extranjeros)		Provincia de nacimiento		Localidad de nacimiento	
DOMICILIO, Provincia		Localidad		Dirección		Portal	Piso
						Letra	Código Postal

Progenitor o tutor 1, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.		Progenitor o tutor 2, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.				
Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Tutor <input type="checkbox"/>	Institución <input type="checkbox"/>	¿Reside en el domicilio del alumno/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Teléfono de contacto		Correo-e		Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Tutor <input type="checkbox"/>	¿Reside en el domicilio del alumno/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo	
<b>Otros datos personales</b>		ALUMNO/A, Correo-e propio				ALUMNO/A, Entidad de seguro médico				Número de tarjeta sanitaria		OTRA PERSONA AUTORIZADA, Nombre		D.N.I. / N.I.E.		Teléfono de contacto		

<b>CONFIGURACIÓN ACADÉMICA</b>	<b>ENSEÑANZAS DE 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL</b>															
	Curso de segundo ciclo de Educación Infantil solicitado ▶ <input type="checkbox"/> Curso 1º (cumple 3 en el año natural actual) <input type="checkbox"/> Curso 2º (cumple 4 en el año natural actual) <input type="checkbox"/> Curso 3º (cumple 5 en el año natural actual)															
	<b>ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN PRIMARIA</b>															
	Curso de Educación Primaria solicitado ▶ <input type="checkbox"/> Curso 1º <input type="checkbox"/> Curso 2º <input type="checkbox"/> Curso 3º <input type="checkbox"/> Curso 4º <input type="checkbox"/> Curso 5º <input type="checkbox"/> Curso 6º															
	<b>ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA</b>															
	<input type="checkbox"/> 1º E.S.O. bilingüe*		Indicar UNA materia optativa ▶		Segunda Lengua Extranjera ▶ <input type="checkbox"/> Francés											
	<input type="checkbox"/> 2º E.S.O. bilingüe*				Refuerzo Instrumental Básico /Libre configuración autonómica ▶ (sólo alumnos propuestos por el centro) <input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje (1º) <input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas (2º)											
<input type="checkbox"/> 3º E.S.O. bilingüe*		Elegir opciones ▶		Materias Específicas. No hay opción a elegir, los alumnos bilingües, marcarán Plástica; los no bilingües, Música <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual (Bilingüe) <input type="checkbox"/> Música (No Bilingüe)												
<input type="checkbox"/> 4º E.S.O. bilingüe*		Elegir opciones ▶		Elegir UNA de libre configuración autonómica ▶				<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas								
				1. Elegir una de las dos opciones ▶ <input type="checkbox"/> Matemáticas A (aplicadas) <input type="checkbox"/> Matemáticas B (académicas)												
				2. Elegir dos materias ▶ <input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Física y Química <input type="checkbox"/> Economía y Emprendimiento												
				3. Elegir una materia ▶ <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Expresión Artística Bilingüe												
				4. Elegir una materia ▶ <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Cultura científica Bilingüe												
Enseñanzas de RELIGIÓN ▶ <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Medidas de Atención Educativa																
<b>[OBSERVACIONES]</b> Entregar 1 fotografía reciente. Los alumnos de 3º y 4º (ESO) deben abonar 1,12 € del Seguro Escolar. Las materias elegidas se impartirán si se cumple la ratio autorizada y hay profesorado disponible.																
AUTORIZO la realización y publicación de fotos y videos del alumno/a con fines educativos no comerciales: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>																

<b>CENTRO DE ORIGEN DEL ALUMNO</b> (a efectos de la petición de documentación académica)	CENTRO ORIGEN, Provincia	Localidad	Denominación	Código de centro
---	--------------------------	-----------	--------------	------------------

<b>DECLARACIONES Y FIRMAS</b>	Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y con su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.	Progenitor o tutor 1	Progenitor o tutor 2
		En _____, a _____ de _____ de 2023	

\*Las asignaturas bilingües en INGLÉS serán dos: Ed. Física (todos los cursos) + EPVA (1º y 3º) o Música (2º) o Expresión Artística o Cultura Científica (4º). **SE RUEGA RELLENAR CON LETRA DE IMPRENTA Y NÚMEROS LEGIBLES**

\*Opción por defecto salvo excepciones. Los alumnos que durante el curso pasado NO cursaron proyecto BILINGÜE, continuarán en 2023/2024 sin cursar el proyecto Bilingüe.

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:**  
 Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. 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 consultarla información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica [www.tramitacionjccyl.es](http://www.tramitacionjccyl.es) y en el Portal de Educación [www.educacionjccyl.es](http://www.educacionjccyl.es)