

CURSO/NIVEL EN EL QUE SE MATRICULA \_\_\_\_\_

APELLIDO 1 \_\_\_\_\_ APELLIDO 2 \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LUGAR \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

PAÍS \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

DOMICILIO FAMILIAR \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C. POSTAL \_\_\_\_\_ TELÉFONOS \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

PROCEDE DE OTRO CENTRO (S/N) \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CENTRO \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ PROFESIÓN \_\_\_\_\_

ESTUDIOS \_\_\_\_\_ SITUACIÓN LABORAL \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ PROFESIÓN \_\_\_\_\_

ESTUDIOS \_\_\_\_\_ SITUACIÓN LABORAL \_\_\_\_\_

NÚMERO DE HERMANOS (Sin cortar al alumno): \_\_\_\_\_ LUGAR QUE OCUPA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_(SI/NO) AUTORIZO <sup>(1)</sup> a que dicho alumno/a curse la asignatura de Religión.

\_\_\_\_\_(SI/NO) AUTORIZO <sup>(1)</sup> a que dicho alumno/a realice las salidas al entorno incluidas en Programación General Anual y de la Programación de Aula durante el tiempo que esté matriculado en este Centro.

\_\_\_\_\_(SI/NO) AUTORIZO <sup>(1)</sup> y comunico mi consentimiento expreso para la utilización de imágenes, grabaciones y producciones personales para su utilización en actividades propias del Centro y otras de acceso público (carteles, vídeos, exposiciones, publicidad, proyecciones, medios de comunicación, páginas web, etc.), con fines educativos, no lucrativos y de información, durante su escolarización en este Centro.

(En conformidad al artículo 11 de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal.)

<sup>(1)</sup> Sobre esta autorización se podrán ejercer los derechos de rectificación y cancelación, ante la dirección del centro, durante la primera semana del mes de septiembre.

OTROS DATOS DE INTERÉS \_\_\_\_\_

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 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 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)

Santa Marta de Tormes a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

El padre

La madre

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

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

**DOCUMENTOS QUE SE PRESENTARÁN:**

- LIBRO DE FAMILIA / DNI del alumno y de los padres / - DOS FOTOGRAFÍAS



D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, padre/madre/representante  
del alumno/a \_\_\_\_\_,  
matriculado en este Centro en el Curso \_\_\_\_\_ en calidad de tutor legal de dicho alumno/a,  
y el CEIP Miguel Hernández según ORDEN EDU/519/2014 de 17 de Junio, se comprometen a:

#### **COMPROMISOS QUE ADQUIERE LA FAMILIA:**

- Conocer y cumplir el Proyecto Educativo y el Reglamento Interno del Centro y respetar las normas de convivencia.
- Asistencia diaria y puntual al Centro.
- Asistencia al Centro con los materiales necesarios para las clases.
- Colaboración para la realización de las tareas propuestas por el profesorado.
- Asistencia a las reuniones convocadas por el Equipo Directivo, el/la tutor/a, profesorado especialista, y Equipo de Orientación.
- Colaboración para mejorar la percepción por parte del alumno/a del Centro y del profesorado.

#### **COMPROMISOS QUE ADQUIERE EL CENTRO:**

- Respeto a las convicciones ideológicas y morales de la familia en el marco de los principios y valores educativos establecidos en las leyes.
- Comunicación entre el Centro y la Familia.
- Adopción de medidas correctoras en materia de convivencia.
- Las establecidas por la normativa vigente.

El compromiso suscrito en este documento, favorecerá la consecución de los siguientes objetivos.

- Hacer que la actitud y el comportamiento de mi hijo/a sean correctos.
- Mejorar los resultados escolares de mi hijo/a, así como sus hábitos de trabajo y estudio.
- Conseguir que la relación familia-centro sea la correcta para mejorar la convivencia escolar.

Firmamos el presente COMPROMISO DE COLABORACIÓN, conociendo y aceptando todas las condiciones y obligaciones que en él se suscriben.

En Santa Marta de Tormes, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Vº Bº EL DIRECTOR

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

Fdo: M<sup>a</sup> LOURDES SÁNCHEZ ALONSO