



Junta de Comunidades de
Castilla-La Mancha

Delegación Prov. de Educación, Cultura y Deportes

MATRÍCULA

C.E.I.P. Pedro Melendo García

45002044

C/ Arenal, s/n

45280- Olías del Rey (Toledo) /

45002044.cp@edu.jccm.es

Año académico: 2024-25

Curso: _____ Etapa: _____

Datos del Alumno/a

1er. Apellido	2º Apellido	Nombre	D.N.I./Tarjeta Resid./Pasap.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento	Lugar	Provincia	País	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio familiar	C.Postal	Localidad	Provincia	Teléfono familiar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del TUTOR/A 1

1er. Apellido	2º Apellido	Nombre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
D.N.I./Tarjeta Resid./Pasap.	Tfno. trabajo	Extens.	Profesión	Estudios (1)	Situación laboral (2)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del TUTOR/A 2

1er. Apellido	2º Apellido	Nombre			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
D.N.I./Tarjeta Resid./Pasap.	Tfno. trabajo	Extens.	Profesión	Estudios (1)	Situación laboral (2)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otros Datos Académicos

Procede del Centro	Localidad	Provincia			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Desea utilizar el Servicio de:	Comedor (3) <input type="checkbox"/>	Desayuno (3) <input type="checkbox"/>	Transporte (3) <input type="checkbox"/>	Otros servicios	<input type="text"/>

Otros Datos Familiares

Nº de hermanos incluido el/la alumno/a <input type="checkbox"/>	Lugar que ocupa entre ellos <input type="checkbox"/>	Convive con otras personas <input type="checkbox"/>
Entidad de Seguro Médico <input type="text"/>	Nº de asegurado <input type="text"/>	
Observaciones de interés para una mejor atención del/la alumno/a		
Médicas: _____		
Psicopedagógicas: _____		
Otras observaciones: _____		

Olías del Rey, a ____ de _____ de 20...

Ver instrucciones al dorso



Fdo.: El padre/tutor y la madre/ tutora

Instrucciones para cumplimentar determinadas casillas:

(1) [00] SIN ESTUDIOS
[01] CERTIFICADO ESCOLARIDAD O ESTUDIOS PRIMARIOS
[02] GRADUADO ESCOLAR / BACHILLER ELEMENTAL / FP1

(2) [07] TRABAJO ASALARIADO
[08] TRABAJO POR CUENTA PROPIA
[09] EN PARO
[10] JUBILADO O INCAPACITADO
[11] TRABAJO EN EL HOGAR
[12] OTROS

(3) Escriba SI o NO

Documentación a acompañar a este impreso:

- Certificado de empadronamiento.
- Fotocopia del libro de familia donde conste el/la niño/a o, en su caso, fotocopia del D.N.I., tarjeta de residencia o pasaporte.
 - Fotocopia del DNI, tarjeta de residencia o pasaporte de los padres.
 - Fotografías tipo carnet (no son válidas las sacadas por ordenador), **con el nombre completo en la parte de atrás de cada una de ellas:**

- 4 para alumnos de Infantil
- 2 para alumnos de Primaria

- Impreso cumplimentado si se desea que el alumno/a reciba clases de Religión o Valores

Observaciones:

Los datos recogidos en la presente matrícula pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias.

Sobre dichos datos se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa legal vigente, ante la Dirección del Centro.

