

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

### MATRÍCULA. (Código procedimiento: 2435)

#### EDUCACIÓN ESPECIAL: AULA ESPECÍFICA O CENTRO ESPECÍFICO

Nº Matrícula

ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTE IMPRESO, COMPRUEBE QUE CORRESPONDE A LA ENSEÑANZA EN LA QUE DESEA REALIZAR LA MATRÍCULA.

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBREADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

ESTA MATRÍCULA ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS, DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA LA PERSONA FIRMANTE.

<b>1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA</b>									
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO		Nº DE HERMANOS/AS		DNI/NIE		TELÉFONO		SEXO	
DÍA	MES	AÑO						V	M
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO			LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		
							(Marque con una X)		
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO									

<b>2 DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO/A</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)	DNI/NIE
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2	DNI/NIE

<b>3 DATOS DE MATRÍCULA</b>		
CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA	LOCALIDAD	CÓDIGO
ENSEÑANZA EN LA QUE SE MATRICULA		
PERIODO DE FORMACIÓN BÁSICA OBLIGATORIA		PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA LA TRANSICIÓN A LA VIDA ADULTA Y LABORAL (PFTVAL) <input type="checkbox"/>
1º CICLO <input type="checkbox"/>	2º CICLO <input type="checkbox"/>	3º CICLO <input type="checkbox"/>
(Marcar lo elegido con una X)		
Firma de la persona guardadora 1:	El/la Funcionario/a:	
Fecha: .....	(Sello del centro docente)	

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE ..... (Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

NOTA: Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a.

**CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación y Centros cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 - Sevilla
- b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ced@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la Admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de educación infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria y bachillerato en centros, cuya base jurídica se encuentra en la LEY ORGÁNICA 2/2006, DE 3 DE MAYO, DE EDUCACIÓN.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:  
<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE  
CEIP GARCÍA LORCA  
C/Emilio Molero s/n  
21004 HUELVA

Teléfono: 959524165  
Email:  
21600751.edu@juntadeandalucia.es

D. \_\_\_\_\_ y  
D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
padre/madre/tutores legales de \_\_\_\_\_  
alumno/a matriculado en el **CEIP GARCÍA LORCA** el curso próximo en \_\_\_\_\_

**DATOS DE INTERÉS SOBRE EL ALUMNO/A:** Es preciso que anote y aporte la documentación correspondiente sobre los datos, si la hubiere:

- Informe médico (*alergias, enfermedades riesgo vital...*): .....
- .....
- Informe jurídico (*custodias compartidas*): .....
- .....

- **Estos datos deben actualizarse cuando se produzcan modificaciones.**

**PERMITIMOS QUE** nuestro hijo/a

pueda salir solo del colegio  
(marque lo que proceda):

- Al terminar la jornada escolar.  
 Después de comer Hora: \_\_:\_\_ ó  
a las 16:00 horas.  
 Al finalizar la actividad extraescolar del  
Plan de Apoyo a la Familia en la que  
participe.

En caso contrario, **mi hijo/a SOLO** será  
recogido por:

- Padre:..... DNI.....  
Madre:..... DNI.....  
Abuela paterna:.....DNI.....  
Abuelo paterno:.....DNI.....  
Abuela materna:..... DNI.....  
Abuelo materno:.....DNI.....  
Otros:..... DNI.....  
Otros:.....DNI.....

#### AUTORIZAMOS:

A que mi hijo/a  
participe en todas  
las salidas por la  
ciudad de Huelva  
programadas por  
su tutor/a.

A que se realicen fotografías y/o videos  
en los que aparezca mi hijo/a: murales,  
blogs educativos y /o página web del  
colegio

- **Excluidas la utilización de las mismas  
para cualquier finalidad lucrativa.**

Al colegio a dar mis  
datos de contacto al  
padre/madre que resulte  
elegido delegado/a de  
curso.

**Conocemos y aceptamos las normas de funcionamiento del colegio.**

Padre,

En Huelva, a \_\_\_\_\_ de junio de 2019  
Madre, Tutor/a legal,

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

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

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

#### TELÉFONOS PARA CONTACTAR SI FUESE NECESARIO:

MADRE: FIJO \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_ TRABAJO \_\_\_\_\_

PADRE: FIJO \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_ TRABAJO \_\_\_\_\_

ABUELOS (MAMÁ): FIJO \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_

ABUELOS (PAPÁ): FIJO \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_

OTROS: FIJO \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_ TRABAJO \_\_\_\_\_