

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA MATRÍCULA 2018/2019

- ✓ **DEVOLVER EL FORRO CON LOS DOCUMENTOS A TRAVÉS DEL ALUMNO (SI ES ANTIGUO ALUMNO) Y A SECRETARÍA SI ES ALUMNO NUEVO, ANTES DEL 8 DE JUNIO.**
- ✓ Deben leer atentamente todos los apartados.
- ✓ Rellenar documentos con letra **MAYÚSCULA, CLARA Y LEGIBLE**, sin tachaduras
- **DOCUMENTACIÓN A CUMPLIMENTAR OBLIGATORIA:**
  - ◆ **ANEXO IV – HOJA DE MATRICULACIÓN**
  - ◆ **SOLICITUD DE RELIGIÓN Ó VALORES**
  - ◆ **CUESTIONARIO INICIAL** (Nuevas familias de Infantil 3 AÑOS)
  - ◆ **FICHA PERSONAL DEL ALUMNO CON FOTOGRAFÍA**
    - Ticar en el encabezado si hay datos nuevos o no y resaltar los mismos
    - Pegar la fotografía en la ficha del alumno (no dejarla suelta ni con clip)
  - ◆ **AUTORIZACIÓN DE FOTOS Y VÍDEOS**
  - ◆ **INSCRIPCIÓN DEL AMPA** (entregar con copia de recibo bancario)
  - ◆ Nota informativa para comprar uniforme escolar.
- **DOCUMENTOS PERSONALES A APORTAR** (Alumnado antiguo: En el caso de cambio de circunstancia no aportado al centro. Alumnado nuevo: que no lo haya aportado en el proceso de admisión y que no la haya aportado en este centro como prioritario)
  - ◆ Fotocopia **DNI/PASAPORTE DE GUARDADORES LEGALES** del alumno y del alumno, (si lo tiene)
  - ◆ Fotocopia del **LIBRO DE FAMILIA / FAMILIA NUMEROSA**
  - ◆ Certificado de **EMPADRONAMIENTO**
  - ◆ **SENTECIAS ACTUALIZADAS** (Si las hubiera)
- **APORTAR UNA COPIA DE SU SOLICITUD CUMPLIMENTADA Y FIRMADA SI DESEAN TENER SU JUSTIFICANTE DE ENTREGA EN EL CENTRO EN FECHA Y FORMA Y ENTREGARLO PERSONALMENTE EN SECRETARÍA.**

### SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA

### MATRÍCULA

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

NO CUMPLIMENTE LOS ESPACIOS SOMBRADOS.

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.

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

Nº Matriculación:

#### 1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO				DNI/NIE				SEXO		NACIONALIDAD	
DÍA		MES		AÑO		Nº DE HERMANOS		V		M	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA. Y NÚMERO				LOCALIDAD				CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO											

#### 2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES O GUARDADORES LEGALES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 1 (con quien conviva el alumno/a y tenga atribuida su guarda y custodia)												DNI/NIE			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 2												DNI/NIE			

#### 3 DATOS DE MATRÍCULA

CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA												LOCALIDAD				CÓDIGO			
ETAPA EDUCATIVA Y CURSO EN EL QUE SE MATRICULA																			
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL						EDUCACIÓN PRIMARIA													
3 AÑOS		4 AÑOS		5 AÑOS		1º		2º		3º		4º		5º		6º			

Firma del representante o guardador legal 1:

El/la Funcionario/a:

Fecha:

(Sello del centro docente)

**NOTA: Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno/a y documento de estar en posesión de los requisitos académicos establecidos en la normativa vigente.**

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Séneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía, Avda. Juan Antonio de Vizzarón, s/n, Edificio Torreliana, 41071 SEVILLA

## ANEXO

### SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/Dª ..... como padre,  
madre o tutor/a legal del alumno/a ..... curso de ..... (indicar etapa  
o como alumno/a (si el/la solicitante es mayor de edad) del ..... curso de ..... (indicar etapa  
educativa) acogiéndose a lo establecido en la normativa por la que se establecen las enseñanzas de la  
Educación Infantil, de la Educación Primaria, de la Educación Secundaria Obligatoria o del Bachillerato (según  
proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por la Ley  
Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa.

#### SOLICITA:

Cursar a partir del curso escolar 2018/19, mientras no modifique expresamente esta decisión, la siguiente enseñanza:

- Religión católica
- Religión evangélica
- Religión islámica
- Religión judía

Valores sociales y cívicos (Primaria)/Valores éticos (E.S.O.)/Educación para la ciudadanía y los derechos humanos (Bachillerato).

(Marcar con una **X** la opción deseada)

En..... de ..... de .....

Fdo.: .....

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....



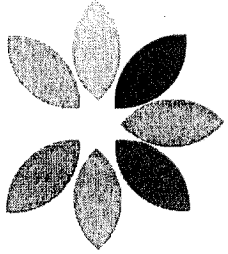
INCORPORACIÓN DE NUEVOS DATOS: SI  NO

((Aportar documentación en caso afirmativo))

HOJA DE REGISTRO PERSONAL DEL ALUMNO/A. CURSO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

DATOS DEL ALUMNO/A												foto
Apellidos		Nombre		Nacionalidad		Lugar		País		Código postal		
DNI del alumno/a		Fecha de nacimiento		Provincia		Domicilio		Localidad		Código postal		Lugar que ocupa entre ellos
N° hermanos/as incluido el/la solicitante		N° Familia Numerosa		N° SS.SS (Seguridad social)		Religión Católica		Teléfonos (todos los posibles)		Valores cívicos y sociales		
¿Padece su hijo/a algún tipo de enfermedad y/o alergia? (S/N) (En caso afirmativo, indicar cual es)		¿Es alérgico su hijo/a a algún medicamento? (S/N) (En caso afirmativo, indicar cual es)		Religión Católica		Teléfonos		Valores cívicos y sociales				
Parentesco		Nombre		DNI.		Teléfono						
Personas autorizadas para su recogida												
DATOS DEL PRIMERA/A TUTOR/A												
Apellidos		Nombre		DNI/NIE		Año de nacimiento		Sexo: Hombre		Mujer		
Profesión		¿Vive en el domicilio familiar?		No		Móvil						
Teléfono		MAIL										
DATOS DEL SEGUNDO/A TUTOR/A												
Apellidos		Nombre		DNI/NIE		Año de nacimiento		Sexo: Hombre		Mujer		
Profesión		¿Vive en el domicilio familiar?		No		Móvil						
Teléfono		MAIL										
Autorización al centro		Autorización De foto		Autorización de video		Autorización p. web		SI		NO		
FIRMADO:												
NOMBRE:												
DNI:												



**A.M.P.A LA FLORIDA**

ASOCIACIÓN DE PADRES/MADRES LA FLORIDA

DEL CEIP MARIO VARGAS LLOSA.

CIF: G93104172.

E-MAIL: [laflorida.ampa@gmail.com](mailto:laflorida.ampa@gmail.com).

DATOS DE PADRES/MADRES O Tutores:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

DATOS DEL ALUMNO/A O ALUMNOS/AS:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Se abona pago cuota de 30€/año por unidad familiar al número de Cuenta Bancaria: **ES63 3058 0844 08 2720018985 en CAJAMAR.\***

Firmado: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\* Entregar inscripción con copia de recibo bancario a Secretaría del Centro o a nuestro e-mail.

INSCRIPCIÓN PARA:



### AUTORIZACIÓN

Don/Doña: \_\_\_\_\_, como padre, madre o tutor legar del alumno/a: \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Educación Infantil;  Educación Primaria.

**AUTORIZO:** A que las fotos y videos realizados en actividades escolares, extraescolares y complementarias puedan ser utilizadas en medios de difusión relacionados con el ámbito educativo.

(De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal)

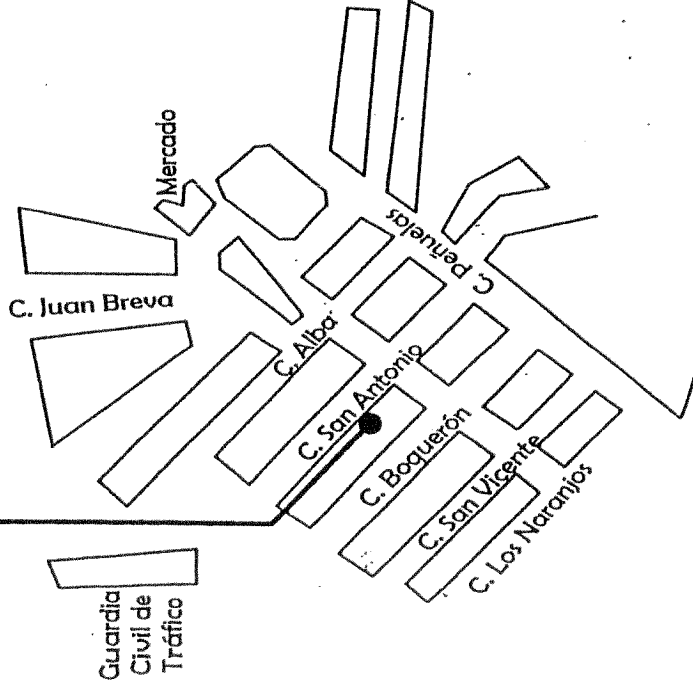
En Marbella, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_

# TONI MARTÍN

UNIFORMES COLEGIALES  
Y DE GUARDERÍAS

**TONI MARTÍN**



INTERIOR DE SEÑORA  
CABALLERO Y NIÑO

" DURANTE TODO EL AÑO "

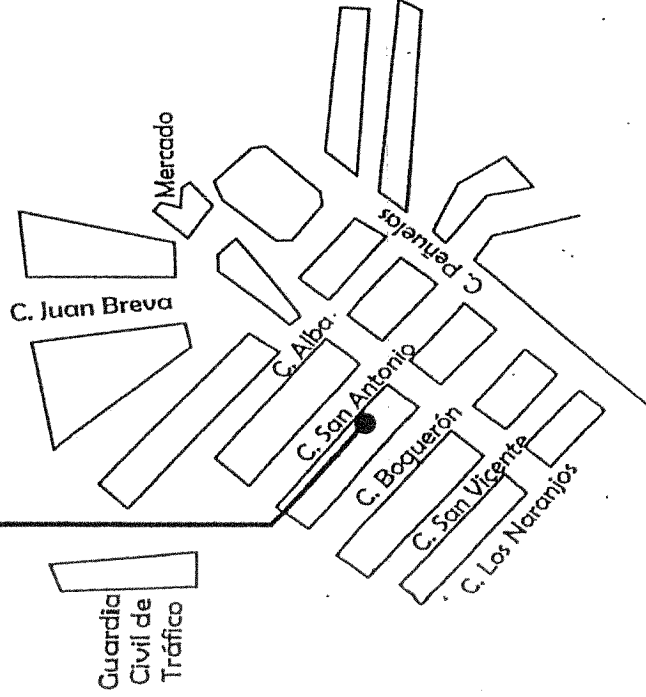
TALLAS  
ESPECIALES

C/. San Antonio, 15 Local 30  
29600 MARBELLA - Tel. 952 92 41 27

# TONI MARTÍN

UNIFORMES COLEGIALES  
Y DE GUARDERÍAS

**TONI MARTÍN**



INTERIOR DE SEÑORA  
CABALLERO Y NIÑO

" DURANTE TODO EL AÑO "

TALLAS  
ESPECIALES

C/. San Antonio, 15 Local 30