



**CEIP LOS VALLES 47011012**

Calle Francisco de Goya, nº2  
47140 Laguna de Duero, Valladolid  
983541448 47011012 educa.jcyl.es

(foto)

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión  
(sólo nuevos alumnos/as)

--	--	--	--	--	--	--	--

<b>ALUMNO/A</b>	<b>Identificativos</b>	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
		DNI/NIE	Sexo	Fecha de nacimiento
		<input type="text"/>	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	<b>Nacimiento</b>	País	Provincia	Localidad
				Nacionalidad
	<b>Domicilio</b>	Provincia	Localidad	Código Postal
		Dirección	Teléfono fijo del domicilio	
	<b>Familiares</b>	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?	Orden que ocupa entre los hermanos/as:	
		En caso de ser familia numerosa		
		Número de título: <input type="text"/>	Fecha de caducidad: <input type="text"/>	
	<b>Sanitarios</b>	Número de la Seguridad Social, si dispone de él		
		Entidad de seguro médico	Número de tarjeta sanitaria	
	<b>Contacto</b>	Teléfono móvil del alumno/a	Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<b>Centro de procedencia</b>	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Provincia
		Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
		Segundo ciclo de educación infantil		Educación primaria
		<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º	

<b>PROGENITORES / TUTORES</b>	1º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Telefono móvil	
		<input type="checkbox"/> Tutor legal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Institución	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
		Sólo para el primer acceso al centro ▶	Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2º	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
		<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE	Telefono móvil	
		<input type="checkbox"/> Tutor legal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Sólo para el primer acceso al centro ▶	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)	Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
			Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✂	Otra persona autorizada (urgencias o recogida)	Parentesco	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
		<input type="text"/>	DNI / NIE	Telefono móvil	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

# NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA ESPACIO PARA EL RESGUARDO

## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Segundo ciclo de educación infantil			Educación primaria					
<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 4º	<input type="checkbox"/> 5º	<input type="checkbox"/> 6º
<b>Espacio para la configuración académica por el centro docente, u otra información de carácter académico.</b>								

## ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS

(Sólo en caso de matrícula en Educación Primaria) (elegir sólo UNA de las opciones)

Enseñanza de Religión▶  
(Indicar cuál, según las ofertadas por el centro)

Valores Sociales y Cívicos

## SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE SOLICITA

La concesión de los servicios y programas solicitados estará condicionada a su oferta efectiva por el centro docente y en todo caso a las normas que regulen sus respectivos procedimientos de adjudicación.

Sección bilingüe (indicar idioma) ▶	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Alemán
<input type="checkbox"/> Programa British Council	<input type="checkbox"/> Servicio de transporte escolar	<input type="checkbox"/> Servicio de comedor	
<input type="checkbox"/> Programa madrugadores	<input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Otro	

## DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

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 Centros, Planificación y Ordenación Educativa con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. 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.tramitacastillavleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillavleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

En Laguna de Duero, a \_\_\_\_ de junio de 2025.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Firma: \_\_\_\_\_

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

Denominación del centro ▶

Nombre del alumno/a matriculado ▶

Enseñanza, curso y año académico ▶

Fecha de matrícula ▶

sello del centro  
y  
firma del gestor

