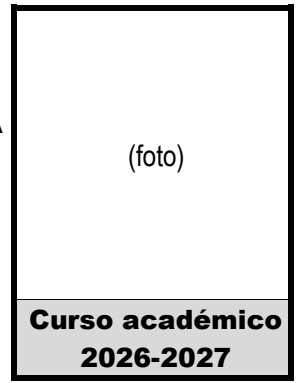




CEIP COMPOSTILLA

**CEIP COMPOSTILLA. II Transversal S/N. Ponferrada. León**  
[24017278@educa.jcyl.es](mailto:24017278@educa.jcyl.es). Teléfono 987412500



(foto)

**Curso académico**  
**2026-2027**

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

ALUMNO/A

**Identificativos**

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Sexo
<input type="text"/>		Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento		
<input type="text"/>		

**Nacimiento**

País	Provincia	Localidad	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Domicilio**

Provincia	Localidad	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección		Teléfono fijo del domicilio
<input type="text"/>		<input type="text"/>

**Familiares**

¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?  Orden que ocupa entre los hermanos/as:

En caso de ser familia numerosa

Número de título:  /  /  Fecha de caducidad:

**Sanitarios**

Número de la Seguridad Social, si dispone de él  Alergias o circunstancias de salud que requieren atención especial

Entidad de seguro médico  Número de tarjeta sanitaria

**Contacto**

Teléfono móvil del alumno/a  Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)

**Centro de procedencia**

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado  Localidad  Provincia

Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado

Primer ciclo Ed. Infantil  Segundo ciclo Ed. Infantil  Educación Primaria

1º  2º  3º  1º  2º  3º  1º  2º  3º  4º  5º  6º

PROGENITORES / TUTORES

1º

Padre  Madre  Tutor legal  Institución

Dirección, si NO reside con el alumno/a

Sólo para el primer acceso al centro

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="text"/>		<input type="text"/>
¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es) <input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Provincia	Localidad	Cód. Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titulación	Profesión	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2º

Padre  Madre  Tutor legal

Dirección, si NO reside con el alumno/a

Sólo para el primer acceso al centro

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="text"/>		<input type="text"/>
¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es) <input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Provincia	Localidad	Cód. Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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
DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="text"/>		<input type="text"/>

## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

1º  2º  3º       1º  2º  3º       1º  2º  3º  4º  5º  6º

**ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ATENCIÓN EDUCATIVA** (Sólo para segundo ciclo de Ed. Infantil y Ed. Primaria)  
(elegir sólo UNA de las opciones)

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

Atención Educativa

## 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) ▶  Inglés  Francés  Alemán

Programa British Council

Servicio de transporte escolar

Servicio de comedor

Programa madrugadores

Otro

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 e Infraestructuras 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.tramitacastillayleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

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

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