



EEI VIRGEN DEL CANTO - 49007590

PASEO DEL CANTO 37
49800 TORO (ZAMORA)
980690740 49007590@educa.jcyl.es

(1º ciclo EI)
(2026/2027)

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

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

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

País			Provincia		Localidad			Nacionalidad		
------	--	--	-----------	--	-----------	--	--	--------------	--	--

Provincia				Localidad				Código Postal			

Dirección						Teléfono fijo del domicilio			

ALUMNO/A

¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
En caso de ser familia numerosa											
Número de título: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						Fecha de caducidad: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

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					

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

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 —					
<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"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 4º	<input type="checkbox"/> 5º	<input type="checkbox"/> 6º

PROGENITORES / TUTORES

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

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

Parentesco



--

Apellido 1				Apellido 2				Nombre			
DNI / NIE						Teléfono móvil					

CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

Primer ciclo Ed. Infantil			Segundo ciclo Ed. 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

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O ATENCIÓN EDUCATIVA (Sólo para segundo ciclo de Ed. Infantil y Ed. Primaria)

(elegir sólo UNA de las opciones)

<input type="checkbox"/> Enseñanza de Religión ▶ <small>(Indicar cuál, según las ofertadas por el centro)</small>	<input type="checkbox"/> 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.

<input type="checkbox"/> Servicio de comedor	<input type="checkbox"/> Programa madrugadores	<input type="checkbox"/> Programa tardones (15:45)
----------------------------------------------	------------------------------------------------	----------------------------------------------------

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 y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

En _____, a ___ de _____ de 20__.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____