

**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS
EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS
PÚBLICOS
E. INFANTIL Y E. PRIMARIA
CURSO 2026/2027**

Azuqueca de Henares

Sello del Centro

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ Número de Identificación Escolar _____ ☐ Hombre ☐ Mujer
(Rellenar por el centro)
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
Fecha Nacimiento _____ Municipio de Nacimiento _____ Provincia de Nacimiento _____ Familia Numerosa _____
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DE LOS PROGENITORES O DE LOS TUTORES LEGALES

TUTOR/A 1

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ ☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____
Teléfono _____ Teléfono de emergencia _____

TUTOR/A 2

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ ☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____
Teléfono _____ Teléfono de emergencia _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____ Nº _____ Portal _____ Piso _____ Puerta _____
Municipio _____ Provincia _____ Cod. Postal _____ teléfono del domicilio _____ Teléfono emergencia (distinto al de los progenitores) _____

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 20__/20__ estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

E. Infantil

1º (3 años)	2º (4 años)	3º (5 años)
☐	☐	☐

E. Primaria

1º	2º	3º	4º	5º	6º
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Marque la casilla si desea que el alumno o alumna curse Religión Católica*: ☐

***Importante:** Una vez iniciado el curso no puede modificarse la elección de esta asignatura. Sólo se podrá hacer, previa solicitud de los padres/madres o tutores, en junio, cambiando la elección para el curso siguiente.

Documentación a aportar

- Seis fotografías tamaño carné actuales, con el nombre escrito por detrás, si el alumno o alumna es de infantil. Una foto si es de primaria.
- **Originales:**
 - Certificado de escolaridad (solo en caso de proceder de otro centro escolar no perteneciente a Castilla la Mancha).
- **Fotocopias:**
 - Fotocopia del libro de familia donde esté inscrito el niño/a o, en su defecto, del pasaporte, tarjeta de residencia o certificado de nacimiento.
 - Fotocopia del DNI o NIE del padre y madre o tutores legales.
 - En el caso de separación o divorcio, copia de la sentencia judicial; en caso de separación de hecho con documento notarial, copia de la interposición de la demanda u otros documentos oficiales que avalen dicha situación.
 - En caso de padecer alergias o enfermedades crónicas, informe médico.

DATOS MÉDICOS RELEVANTES: enfermedades crónicas, alergias/intolerancias, incapacidades, etc.

Marque con una X lo que corresponda.

SÍ	NO
----	----

En caso de contestar afirmativamente, describir cómo actuar en un momento de crisis.

D. /Dña. _____ como padre, madre o tutor/a legal (*táchese lo que no proceda*) mediante este impreso formaliza/n la matrícula de su hijo/a en este centro escolar para el curso 2026/2027.

En Azuqueca de Henares, a _____, de _____ de 20__

Firma*

Fdo.: _____

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha, así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de la comunidad educativa.
Legitimación	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
Origen de los datos	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas
Categoría de los datos	Datos de carácter identificativo: NIF/DNI, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico; imagen/voz. Datos especialmente protegidos: Salud. Datos de infracciones administrativas. Otros datos tipificados: Características personales; académicos y profesionales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros.
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0372