



**ESCUELA INFANTIL CANTIMPALOS – 40008639**

C/ Escuelas, 20  
40360 Cantimpalos (SEGOVIA)  
921496009 Email: [administracion@cantimpalos.es](mailto:administracion@cantimpalos.es)

(foto)

**Curso:**  
**2025-2026**

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

**ALUMNO/A**

<b>Identificativos</b>	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	DNI / NIE		Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
<b>Nacimiento</b>	Fecha de nacimiento		Nacionalidad
	Pais	Provincia	Localidad
<b>Domicilio</b>	Provincia	Localidad	Código Postal
	Dirección		Teléfono fijo del domicilio
<b>Familiares</b>	¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido? <input type="text"/>		Orden que ocupa entre los hermanos/as: <input type="text"/>
	En caso de ser familia numerosa Número de título: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		Fecha de caducidad: <input type="text"/>
<b>Sanitarios</b>	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	
<b>Contacto</b>	Teléfono móvil del alumno/a		Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
	Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad
<b>Centro de procedencia</b>	Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		Provincia
	<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**

<b>1º</b>	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="checkbox"/> Tutor legal	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
	Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶		Provincia	Localidad
<input type="checkbox"/> Institución	Sólo para el primer acceso al centro ▶		Cód. Postal	Dirección
	Titulación		Profesión	Fecha de nacimiento
<b>2º</b>	<input type="checkbox"/> Padre	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
	<input type="checkbox"/> Madre	DNI / NIE		Teléfono móvil
<input type="checkbox"/> Tutor legal	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) <input type="checkbox"/>		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)	
	Dirección, si NO reside con el alumno/a ▶		Provincia	Localidad
<input type="checkbox"/> Otra persona autorizada (urgencias o recogida)	Sólo para el primer acceso al centro ▶		Cód. Postal	Dirección
	Parentesco ▼		Titulación	Profesión
<input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento		Apellido 1	
	Apellido 2		Nombre	
<input type="checkbox"/>	DNI / NIE		Teléfono móvil	
	Apellido 1		Apellido 2	
<input type="checkbox"/>	Apellido 2		Nombre	
	DNI / NIE		Teléfono móvil	

## CURSO EN QUE SE MATRICULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

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

**Espacio para la configuración académica  
por el centro, u otra información de carácter académico.**

**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.: \_\_\_\_\_