



Junta de  
Castilla y León

Consejería de Educación

**MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA**  
en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de  
**2º CICLO ED. INFANTIL Y ED. PRIMARIA**

**CEIP VIRGEN DE SACEDÓN - 47001870**

C/ Juan Carlos I, 19

47430 PEDRAJAS DE SAN ESTEBAN (Valladolid)

Teléfono: 983 60 50 93 email: 47001870@educa.jcyl.es



CEIP  
VIRGEN DE  
SACEDÓN

Curso: \_\_\_\_\_

Curso Académico 2025/2026

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: |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                   |
| En caso de ser familia numerosa               |                                        |
| Número de título:                             | Fecha de caducidad:                    |
| <input type="text"/>                          | <input type="text"/>                   |

**Sanitarios**

|                                                 |                             |
|-------------------------------------------------|-----------------------------|
| Número de la Seguridad Social, si dispone de él |                             |
| <input type="text"/>                            |                             |
| Entidad de seguro médico                        | Número de tarjeta sanitaria |
| <input type="text"/>                            | <input type="text"/>        |

**Contacto**

|                             |                                                      |
|-----------------------------|------------------------------------------------------|
| Teléfono móvil del alumno/a | Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es) |
| <input type="text"/>        | <input type="text"/>                                 |

**Centro de procedencia**

|                                                        |                             |                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado | Localidad                   | Provincia                   |
| Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado             |                             |                             |
| Segundo ciclo de educación infantil                    |                             |                             |
| <input type="checkbox"/> 1º                            | <input type="checkbox"/> 2º | <input type="checkbox"/> 3º |
| Educación primaria                                     |                             |                             |
| <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

1º

|                                        |                                                      |                      |                                         |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Padre         | Apellido 1                                           | Apellido 2           | Nombre                                  |
| <input type="checkbox"/> Madre         | DNI / NIE                                            |                      | Teléfono móvil                          |
| <input type="checkbox"/> Tutor legal   | <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) |
|                                        | <input type="checkbox"/>                             |                      | <input type="text"/>                    |
| Sólo para el primer acceso al centro ► |                                                      | Titulación           | Profesión                               |
|                                        |                                                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>                    |
|                                        |                                                      | Fecha de nacimiento  |                                         |
|                                        |                                                      | <input type="text"/> |                                         |

2º

|                                                      |                      |                                         |                      |
|------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Padre                       | Apellido 1           | Apellido 2                              | Nombre               |
| <input type="checkbox"/> Madre                       | DNI / NIE            |                                         | Teléfono móvil       |
| <input type="checkbox"/> Tutor legal                 | <input type="text"/> |                                         | <input type="text"/> |
| ¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo) |                      | Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es) |                      |
| <input type="checkbox"/>                             |                      | <input type="text"/>                    |                      |
| Sólo para el primer acceso al centro ►               |                      | Titulación                              | Profesión            |
|                                                      |                      | <input type="text"/>                    | <input type="text"/> |
|                                                      |                      | Fecha de nacimiento                     |                      |
|                                                      |                      | <input type="text"/>                    |                      |

Otra persona autorizada  
(urgencias o recogida)

|                      |                      |            |                      |
|----------------------|----------------------|------------|----------------------|
| Parentesco           | Apellido 1           | Apellido 2 | Nombre               |
| <input type="text"/> | DNI / NIE            |            | Teléfono móvil       |
|                      | <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

☒ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

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

**ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O VALORES SOCIALES Y CÍVICOS**

☐ Enseñanza de Religión Católica

☐ 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.*

☐ Programa Madrugadores

☐ Servicio de comedor

**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 Política Educativa Escolar 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.: \_\_\_\_\_

Denominación del centro

Nombre del alumno/a matriculado

Enseñanza, curso y año académico

Fecha de matrícula

sello del centro  
y  
firma del gestor