



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA REALIZAR LA MATRÍCULA

Curso escolar 2018 / 2019

1. **DOCUMENTOS DE MATRÍCULA:**

- Documento de matriculación.
- Documento sobre declaración responsable (cuando sólo firma uno de los padres/ tutores).
- Documento sobre opción de la enseñanza religiosa.

2. **LIBRO DE FAMILIA** o certificado de nacimiento o cédula de identidad.

3. **CERTIFICADO DE TRASLADO** (Cuando proceda de otro centro escolar. No es imprescindible para los alumnos que se matriculen en E. Infantil 3 años).

4. **VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO** de la unidad familiar.

5. **DNI o TARJETA DE RESIDENCIA o PASAPORTE** de los padres o tutores legales y del alumno (si dispone de él).

6. **2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET.**



FICHA DE MATRICULACIÓN

Registro ⁽¹⁾: _____

ALUMNO/A:

NOMBRE: _____ 1^{er} APEL.: _____ 2^o APEL.: _____

SEXO: _____ (H/M) CURSO⁽¹⁾: _____ NIVEL⁽¹⁾: _____ GRUPO⁽¹⁾: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ LUGAR DE NAC.: _____

PROVINCIA: _____ PAÍS: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO: _____ Nº: ____ PISO: ____ CIUDAD: _____ CP: _____

TELÉFONO FIJO: _____ OTROS TELÉF.: _____

PADRE:

NOMBRE: _____ 1^{er} APEL.: _____ 2^o APEL.: _____

DNI: _____ PROFESIÓN: _____ FECHA NAC.: ____ / ____ / ____

LUGAR DE NAC.: _____ PAÍS: _____ NACIONALIDAD: _____

TFNO. TRABAJO: _____ MÓVIL: _____

MADRE:

NOMBRE: _____ 1^{er} APEL.: _____ 2^o APEL.: _____

DNI: _____ PROFESIÓN: _____ FECHA NAC.: ____ / ____ / ____

LUGAR DE NAC.: _____ PAÍS: _____ NACIONALIDAD: _____

TFNO. TRABAJO: _____ MÓVIL: _____

Nº DE HIJOS: _____ LUGAR QUE OCUPA EL ALUMNO/A: _____

¿CUÁNTOS EN EL CENTRO? _____ CURSOS: _____

OTROS DATOS:

EL ALUMNO, ¿PROCEDE DE OTRO CENTRO? (SÍ / NO) _____

NOMBRE Y POBLACIÓN DEL CENTRO: _____

RELIGIÓN (SÍ / NO): _____ N.I.A.⁽¹⁾: _____

ENTIDAD SEGURO MÉDICO: _____ Nº ASEGURADO: _____

FECHA DE ALTA EN EL CENTRO: _____ FECHA DE BAJA EN EL CENTRO: _____

ENFERMEDADES, ALERGIAS O INFORMES MÉDICOS DE IMPORTANCIA: _____

OBSERVACIONES:

Móstoles, a _____ de _____ de _____

(Firma del padre)

(Firma de la madre)

⁽²⁾Fdo.: _____

⁽²⁾Fdo.: _____

(1) A rellenar por el centro.

(2) Doy mi autorización expresa para que los datos reflejados en la presente ficha queden registrados en los archivos del Centro.



C.E.I.P. ROSALÍA DE CASTRO (28028532)
C/. Berlín, Nº 2
28938 – MÓSTOLES (Madrid)
Tfno.: 91 613 08 56 Fax: 91 617 35 36
www.colegiorosaliadecastromostoles.es

DECLARACIÓN RESPONSABLE

(EN EL CASO DE PRESENTAR UNA SOLA FIRMA EN LA SOLICITUD DE ADMISIÓN)

D. / Da _____
con DNI / NIE / Pasaporte _____ y domicilio a efecto
de notificaciones en C/ _____
localidad _____ CP _____ Teléfono _____
como padre/madre/tutor-a del alumno/a _____
escolarizado en el centro educativo _____
durante el curso académico _____ / _____

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que por causas especiales –enfermedad, paradero desconocido, estar ausente del país u otras circunstancias o razones de causa mayor-, la persona declarante está autorizada para resolver los asuntos relacionados con la escolarización de su hijo/a en uno de los centros públicos sostenidos con fondos públicos de la Comunidad de Madrid, procurando en todo momento el interés del hijo/a menor de edad.

Que se compromete a mantener informado a la otra parte de todo lo relacionado con la escolarización y educación de su hijo/a, y que cualquier decisión que exceda a las propias y relativas a las del ejercicio de la guarda y custodia habrá de ser tomada de común acuerdo por ambos progenitores

A todos los efectos,

En Móstoles, a _____ de _____ de _____

(Firma)

Fdo.: _____
(Nombre del padre, madre, tutor-a)



C.E.I.P. ROSALÍA DE CASTRO (28028532)
C/. Berlín, Nº 2
28938 – M ÓSTOLES (Madrid)
Tfno.: 91 613 08 56 Fax: 91 617 35 36
www.colegiorosaliadecastromostoles.es

OPCIÓN DE LA ENSEÑANZA RELIGIOSA

D/Dña. _____, padre / madre / tutor/a del
alumno/a: _____ perteneciente al grupo _____,
expresa su deseo de que en el año académico ____ / ____ su hijo/a curse la enseñanza de:
(Márquese con una una de la ofertas que a continuación se relacionan)

RELIGIÓN:
CATÓLICA
EVANGÉLICA
ISLÁMICA
JUDÍA

Ó
ATENCIÓN EDUCATIVA (Ed. Infantil)
VALORES SOCIALES Y CÍVICOS (Ed. Primaria)

Móstoles, a _____ de _____ de _____

Firma del padre o tutor

Firma de la madre o tutora

Nota: la oferta de la religión solicitada, en su caso, está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, y a que la confesión religiosa disponga el profesorado pertinente en el Centro.

"Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012"