



## IMPRESO DE MATRÍCULA

### DATOS IDENTIFICATIVOS:

DNI/NIE: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nº Seguridad Social \_\_\_\_\_ Lengua Materna: \_\_\_\_\_

### DATOS DE NACIMIENTO

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Edad a 31 Dic: \_\_\_\_\_

Sexo: Mujer – Hombre

País: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Munic: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Localidad nacim extranjera: \_\_\_\_\_

### DOMICILIO DEL ALUMNO/A

Calle: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Escalera: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Munic: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Tfno: \_\_\_\_\_ Tfno Urgencias: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Otros datos relevantes:

**CURSO PARA EL QUE SOLICITA PLAZA**

### DATOS FAMILIARES

Tipo de familia numerosa: \_\_\_\_\_

Título de familia numerosa: \_\_\_\_\_

### TUTORES

	Primer tutor	Segundo tutor
Padre-Madre-Tutor		
DNI/NIE/Pasaporte		
Primer apellido		
Segundo apellido		
Nombre		
Teléfono		
TfnoMóvil		
Correo electrónico		
Estudios <b>(1)</b>		
Profesión		
Fecha de nacimiento		
¿Vive en el domicilio Familiar? <b>SI – NO</b>		

### Domicilio

Calle (Domicilio)		
Nº		
Escalera		
Piso y letra		
CP		
País		
Provincia		
Municipio		
Localidad		
Localidad extranjera		

**(1)** Especifíquese: Estudios primarios, Graduado escolar, Bachiller elemental, Bachiller superior, Formación profesional I, Formación profesional II, ESO, Estudios universitarios medios, Estudios universitarios superiores, Grado.

## DATOS MÉDICOS

Estado de salud general: \_\_\_\_\_

Vacunaciones: \_\_\_\_\_

**Alergias:**

Observaciones médicas significativas:

## ANTECEDENTES DE ESCOLARIZACIÓN (Incluida EEInf 0-3 años)

Nombre del centro	Localidad	Provincia	Fecha alta	Fecha baja	Curso inicial	Curso baja

## TRANSPORTE ESCOLAR

Señale con una cruz la parada del transporte escolar que le correspondería utilizar

Agüeria

Cruce la Caseta

Moreda de Arriba

Godina

## **AUTORIZACIÓN DEL USO DE IMÁGENES DEL ALUMNADO DEL CENTRO**

El derecho de la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de Mayo, de Protección civil del Derecho al Honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Teniendo en cuenta la normativa mencionada, se les solicita autorización para poder realizar fotos o videos del alumnado en actividades organizadas por el centro a lo largo de su escolarización. Asimismo, se solicita autorización para hacer uso de las imágenes tomadas en la página Web, blog o cualquier publicación del centro, en prensa o publicaciones de carácter educativo y en montajes multimedia para entregar a las familias.

D./Dña. .... con

DNI/pasaporte ..... en calidad de .....

y D./Dña. ...., con

DNI/pasaporte ..... en calidad de .....

**del alumno/a:** .....

**escolarizado/a en ..... DE PRIMARIA del CP Moreda (Aller) el curso académico 2026/2027.**

**Autorizo a que a mi hijo/a se le puedan realizar dichas fotos y videos**

SI                       NO

**Autoriza a hacer uso de dichas imágenes con las finalidades anteriormente citadas**

SI                       NO

Moreda de Aller, a ..... de ..... de .....

Padre, madre, tutor o tutora.

Fdo. Padre, madre, tutor o tutora.

Fdo. ....

Fdo. ....