

Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional

MATRÍCULA - ANEXO IV SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL (Código procedimiento: 2435)

1. DATOS DE	L ALUMNO	O DE LA A	LUMN	Α							
PRIMER APELLIC	00	SEGUN	DO APE	LLIDO	NOMBRE				SEXO		E/PASAPORTE
NÚMERO DE HEI	RMANOS/AS	TELÉFO	NO		NACIONA	LIDAD	F	ECHA D	E NACIMI	ENTO (do	I/mm/aaaa)
DOMICILIO TIPO DE VÍA	NOMBRE DE	LA VÍA									
NÚMERO	LETRA	KM EN L	A VÍA	BLOQUE	PORTAL	ES	CALER/	A F	PLANTA	Р	UERTA
ENTIDAD DE POI	BLACIÓN		MUNIC	IPIO		PR	ROVINCI	IA F	PAÍS	C	ÓD. POSTAL
CORREO ELECT	RÓNICO DE CO	NTACTO									
2. DATOS DE					RDA Y CU	STODIA	4			AU (AUE (E	A CARONTE
APELLIDOS Y NO											'ASAPORTE
TELÉFONO DE C	ONTACTO CC	RREO ELEC	TRÓNIC	O DE CONTACTO	RE	ELACIÓN F	FAMILIA	AR (padr	e, madre	o tutor/a	ı legal)
APELLIDOS Y NO	OMBRE DE LA F	PERSONA GL	JARDAD	ORA 2					D	NI/NIE/F	PASAPORTE
TELÉFONO DE C	ONTACTO CC	RREO ELEC	TRÓNIC	O DE CONTACTO	RE	ELACIÓN F	FAMILIA	AR (padr	e, madre	o tutor/a	legal)
3. DATOS DE	MATRÍCUL	A									
DENOMINACIÓN					A		MUNIC	CIPIO			
En la enseñanza SEGUNDO CICL	O DE EDUCAC	IÓN INFANT	ΊL	3 AÑOS	4 .	AÑOS] 5 AÑO	S		
Firma de	la persona qu	e ostenta su	guarda	y custodia:		EI	Funcio	nario o	la Funcio	naria:	
Fecha:							(Sello	del cent	tro docen	te)	
SR/A. DIRECTO	OR/A O TITU	LAR DEL C	ENTRO	DOCENTE			(Denomina	ición del cen	itro docente)		
Código Director	rio Común de	Unidades C	rgánica	as y Oficinas:							





INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Centros y Enseñanza Concertada, cuya dirección es c/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria y bachillerato en centros, cuya base jurídica se encuentra en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, y en la normativa de desarrollo que se elaboran en Andalucía en materia de escolarización.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e)No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
- La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165861.html

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- 1 Antes de cumplimentar este impreso, compruebe que corresponde a la etapa educativa en la que desea realizar la matrícula.
- No cumplimente los espacios sombreados.
- Escriba con letra mayúscula y clara.
- Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad se responsabiliza la persona firmante.
- Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno o de la alumna.

1	DATOS DEL A	ALUMNO O ALUMNA		
PRIME	R APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
HOM MUJI			DNI/NIE/ PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)
LOCAL	IDAD DE RESII	DENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	PROVINCIA DE RESIDENCIA
TIPO DI	E VÍA		NOMBRE DE LA VÍA	CÓDIGO POSTAL
NÚMEI	RO	PISO:	LETRA	ESCALERA
TELÉF	ONOS DE CON	ITACT0	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTA	СТО

2	DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO	O LA ALUMNA		
APELLI	DOS Y NOMBRE DEL REPRESENT	ANTE LEGAL 1		EN CALIDAD DE
TELÉFO	ONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTA	СТО	
HOM MUJE		DNI/NIE/ PASAPORTE	FECHA DE NACII	MIENTO (DD/MM/AAAA)
APELLI	DOS Y NOMBRE DEL REPRESENT	ANTE LEGAL 2		EN CALIDAD DE
TELÉFO	ONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTA	СТО	
HOM MUJE		DNI/NIE/ PASAPORTE	FECHA DE NACII	MIENTO (DD/MM/AAAA)

SITUACIÓN FAMILIAR

¿Es familia monoparental? NO

SÍ ¿Hay situación de separación o divorcio? (Entre los representantes legales consignados en la ficha)

NO SÍ

SÍ ¿Hay situación de acogimiento? NO

En caso de separación, divorcio o situación de acogimiento ¿quién tiene la custodia del menor?

Ambos Representante

Legal 1

Representante Legal 2

OTROS DATOS DE INTERES

¿Padece alguna enfermedad? NO, SÍ. En caso afirmativo especificar:

¿Sigue algún tratamiento periódico? NO, SÍ. En caso afirmativo especificar:

¿Presenta alergias a medicamentos? NO. SÍ. En caso afirmativo especificar:

¿Presenta intolerancias alimentarias? NO, SÍ. En caso afirmativo especificar:

Otras (especificar):

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación y Centros cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092 – Sevilla.

b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica depd.ced@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la Admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de

- educación infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria y bachillerato en centros, cuya base jurídica se encuentra en la LEY ORGÁNICA 2/2006, DE 3 DE MAYO, DE EDUCACIÓN.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.
- e) La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos



Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DEL ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL



1. DATOS DEL ALUMNO O I	DE LA ALUMNA				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMB	RE	-	XO DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO				CORREO	ELECTRÓNICO
2. DATOS DE LAS PERSONA	S OUE OSTENTAN L	A GUARDA V CI	ISTODIA		
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PER		A COMMENT CO	731001/1		DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO				CORREO	ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PER	SONA GUARDADORA 2			I	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO				CORREO	ELECTRÓNICO
3. DATOS DEL CENTRO Y M	ATRÍCULA				
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DO		DOMICILI	O DEL CENTRO	D DOCENTE	
En la enseñanza y curso (Marcar de SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN IN EDUCACIÓN PRIMARIA EDUCACIÓN ESPECIAL EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATO BACHILLERATO	FANTIL 3 AÑOS 1º Formación E	ndiente y cumplimer 4 AÑOS 2° Sásica Obligatoria 2° 2°	5 AÑOS 3°	4°	s a opción o modalidad): 5° 6° n a la Vida Adulta y Laboral
4. CONSENTIMIENTO INFO	RMADO				
Protección de Datos Personales contenido audiovisual en el que las que participe el centro docen para su tratamiento al fichero 'C publicar, difundir y promocionar El responsable y encargado Si lo desea, podrá ejercitar El interesado tendrá derecl la licitud del tratamiento basada Los padres, madres o repre 14 años o más, presta voluntaria centro en los términos en que se – Exposiciones en el centro: – Página Web del centro: – Redes Sociales:	y Garantías de los Derectaparezca su imagen indicte, en la prestación de su Contenido audiovisual de las citadas actividades. o de dicho tratamiento es los derechos de acceso, mo a retirar su consentima en el consentimiento prosentantes legales en el comente mediante la firma informa, en los siguiente AUTORIZO	chos Digitales, QU ividualmente o en us servicios, en sus e las actividades o la dirección del crectificación, limitaliento en cualquie evio a su retirada. aso de que el alur a del presente do es medios: NO AUTORIZO NO AUTORIZO	EDA INFORMA o grupo obteni os instalaciones de los centros entro docente ación, cancela or momento. La mno/a tengan cumento el co	ADO de que las f do durante las a s o fuera de las m y servicios edur ción y oposición a retirada del co menos de 14 año nsentimiento in	actividades que realice o en mismas, serán incorporados acativos' con la finalidad de n de sus datos en el centro. onsentimiento no afectará a os, o el propio alumno/a de



4. CONSENTIMIENTO INFORMADO. FIRMAS (Continuación)
En caso de ser un alumno/a con 14 años o más, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos indicados:
Datos alumno/a: D./D. ^a
Firma:
Doy mi CONSENTIMIENTO NO doy mi CONSENTIMIENTO
(Si AUTORIZA en alguno de los medios marque Doy mi CONSENTIMIESNTO. Fecha: Si NO AUTORIZA en ningún medio marque NO doy mi CONSENTIMIENTO.)
En caso de ser un alumno/a menor de 14 años, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos que a continuación se indican, por uno (**) o ambos representantes legales:
1. Persona Guardadora 1: D./D. ^a
Firma:
Doy mi CONSENTIMIENTO NO doy mi CONSENTIMIENTO
(Si AUTORIZA en alguno de los medios marque Doy mi CONSENTIMIESNTO. Fecha: Si NO AUTORIZA en ningún medio marque NO doy mi CONSENTIMIENTO.)
En caso de ser un alumno/a menor de 14 años, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos que a continuación se indican, por uno (**) o ambos representantes legales:
2. Persona Guardadora 2: D./D.ª
Firma:
Doy mi CONSENTIMIENTO NO doy mi CONSENTIMIENTO
(Si AUTORIZA en alguno de los medios marque Doy mi CONSENTIMIESNTO. Fecha: Si NO AUTORIZA en ningún medio marque NO doy mi CONSENTIMIENTO.)
** Firma por uno solo de los representantes del menor de 14 años: En caso de patria potestad compartida y representación legal, a efectos de la presente autorización, ejercida por uno de ellos con el consentimiento del otro, el representante legal que autoriza y firma declara que ha informado al otro, en calidad de cotitular del ejercicio de la patria potestad, advirtiéndose de que, de conformidad con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.
Fdo.:
(Nombre completo del representante legal del menor de 14 años que firma unilateralmente el consentimiento)
SD/A DIDECTOR/A O TITUL AD DEL CENTRO DOCENTE
SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE (Denominación del centro docente)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el propio centro docente.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión del contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos en los centros educativos.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e)No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.
- La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165861.html



ANEXO I

SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN

D/D ^a
o tutor/a legal del alumno/a o como
alumno/a (si el/la solicitante es mayor de edad) del curso de (indicar
etapa educativa) acogiéndose a lo establecido en la normativa por la que se establecen las
enseñanzas de la educación infantil, de la educación primaria, de la educación secundaria
obligatoria o del bachillerato (según proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de
mayo, de Educación.
SOLICITA:
Cursar a partir del curso escolar 20/, mientras no modifique expresamente esta decisión,
la siguiente enseñanza:
Religión católica Religión evangélica Religión islámica Religión judía Atención educativa alternativa a la Religión /Proy. Transv. de Educación en Valores
(Marcar con una X la opción deseada)
En de de de
Fdo.:
SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO



FICHA DE INSCRIPCIÓN

AMPA LAS CAROLINAS CEIP CARAZONY COÍN



CURSO:

Estimadas familias:

3.

Aprovechamos el proceso de matriculación para el próximo curso la Junta Directiva de la AMPA "las Carolinas", queremos agradecer vuestra colaboración y recordaros que" AMPA SOMOS TOD@S", así como animaros a pertenecer a dicha asociación.

Si desean pertenecer a la AMPA LAS CAROLINAS DEL CEIP CARAZONY, podrán pagar el recibo correspondiente al próximo curso escolar 2024/2025 presencialmente en el porche de entrada del edificio de infantil del 3 al 7 de junio, de 9:15 a 10:30 h.

Las familias que lo deseen pueden hacer también el pago de la cuota por transferencia bancaria.

Número de cuenta: ES24 2103 0123 0300 3000 8760

El importe de la cuota anual por familia es de 20 €, independientemente del número de hermanos /as.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/TUTOR:	DNI:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE/TUTORA:	DNI:
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNOS/AS:	
1.	CURSO:
2.	CURSO:
3.	CURSO:
4.	CURSO:
TELÉFONOS FIJOS (1): (2)	
TELÉFONOS MÓVILES (1): (2)	
EMAILS:	
ANTE: La cuota será ingresada en la cuenta de UNICAJA de la AMPA LAS CAROLINAS. En	el resguardo del ingreso se especificarán
ANTE: La cuota será ingresada en la cuenta de UNICAJA de la AMPA LAS CAROLINAS. En apellidos de los alumnos y se presentará en el centro junto con esta ficha Los datos serán tratados y protegidos según la Ley de Protección de Datos Personales. Tienes derecho	rellena y la solicitud de matrícula.
apellidos de los alumnos y se presentará en el centro junto con esta ficha	rellena y la solicitud de matrícula. de acceso, rectificación y anulación de los mismos.
apellidos de los alumnos y se presentará en el centro junto con esta ficha Los datos serán tratados y protegidos según la Ley de Protección de Datos Personales. Tienes derecho FICHA DE INSCRIPCIÓN AMPA LAS CAROLINAS CEIP CARAZONY	rellena y la solicitud de matrícula. de acceso, rectificación y anulación de los mismos.
apellidos de los alumnos y se presentará en el centro junto con esta ficha Los datos serán tratados y protegidos según la Ley de Protección de Datos Personales. Tienes derecho FICHA DE INSCRIPCIÓN AMPA LAS CAROLINAS CEIP CARAZONY	rellena y la solicitud de matrícula. de acceso, rectificación y anulación de los mismos. COÍN
apellidos de los alumnos y se presentará en el centro junto con esta ficha Los datos serán tratados y protegidos según la Ley de Protección de Datos Personales. Tienes derecho FICHA DE INSCRIPCIÓN AMPA LAS CAROLINAS CEIP CARAZONY APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/TUTOR:	rellena y la solicitud de matrícula. de acceso, rectificación y anulación de los mismos. COÍN
apellidos de los alumnos y se presentará en el centro junto con esta ficha Los datos serán tratados y protegidos según la Ley de Protección de Datos Personales. Tienes derecho FICHA DE INSCRIPCIÓN AMPA LAS CAROLINAS CEIP CARAZONY APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/TUTOR:	rellena y la solicitud de matrícula. de acceso, rectificación y anulación de los mismos. COÍN DNI:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE/TUTORA: Los datos de los alumnos y se presentará en el centro junto con esta ficha Los datos serán tratados y protegidos según la Ley de Protección de Datos Personales. Tienes derecho FICHA DE INSCRIPCIÓN AMPA LAS CAROLINAS CEIP CARAZONY APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/TUTOR:	rellena y la solicitud de matrícula. de acceso, rectificación y anulación de los mismos. COÍN DNI:
apellidos de los alumnos y se presentará en el centro junto con esta ficha Los datos serán tratados y protegidos según la Ley de Protección de Datos Personales. Tienes derecho FICHA DE INSCRIPCIÓN	rellena y la solicitud de matrícula. de acceso, rectificación y anulación de los mismos. COÍN DNI: