



MATRÍCULA - ANEXO V
EDUCACIÓN PRIMARIA (Código procedimiento: 2435)

1. DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/PASAPORTE
NÚMERO DE HERMANOS/AS		TELÉFONO		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
DOMICILIO							
TIPO DE VÍA		NOMBRE DE LA VÍA					
NÚMERO	LETRA	KM EN LA VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
ENTIDAD DE POBLACIÓN			MUNICIPIO		PROVINCIA	PAÍS	CÓD. POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO							

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1			DNI/NIE/PASAPORTE
TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO		RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal)
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2			DNI/NIE/PASAPORTE
TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO		RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal)

3. DATOS DE MATRÍCULA	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA	MUNICIPIO
En la enseñanza y curso (Marcar con una X la casilla correspondiente):	
EDUCACIÓN PRIMARIA ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º	
Firma de la persona que ostenta su guarda y custodia:	El Funcionario o la Funcionaria:
Fecha:	(Sello del centro docente)

SR. DIRECTOR O SRA. DIRECTORA O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE
 (Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas 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

- 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 ALUMNO O ALUMNA			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
HOMBRE MUJER		DNI/NIE/ PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)
LOCALIDAD DE RESIDENCIA		MUNICIPIO DE RESIDENCIA	PROVINCIA DE RESIDENCIA
TIPO DE VÍA		NOMBRE DE LA VÍA	CÓDIGO POSTAL
NÚMERO	PISO:	LETRA	ESCALERA
TELÉFONOS DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	

2 DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO O LA ALUMNA			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 1			EN CALIDAD DE
TELÉFONOS DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	
HOMBRE MUJER		DNI/NIE/ PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL 2			EN CALIDAD DE
TELÉFONOS DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	
HOMBRE MUJER		DNI/NIE/ PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)

3 SITUACIÓN FAMILIAR
¿Es familia monoparental? NO SÍ ¿Hay situación de separación o divorcio? (Entre los representantes legales consignados en la ficha) NO SÍ ¿Hay situación de acogimiento? NO SÍ En caso de separación, divorcio o situación de acogimiento ¿quién tiene la custodia del menor? Ambos Representante Legal 1 Representante Legal 2

4 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:

- 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.
- Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- 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.
- 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.
- 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>

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 DE LA ALUMNA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	SEXO ☐ H ☐ M	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO			CORREO ELECTRÓNICO	

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1			DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO		CORREO ELECTRÓNICO	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2			DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO		CORREO ELECTRÓNICO	

3. DATOS DEL CENTRO Y MATRÍCULA

DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	DOMICILIO DEL CENTRO DOCENTE
---------------------------------	------------------------------

4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, **QUEDA INFORMADO** de que las fotografías, vídeos y demás contenido audiovisual en el que aparezca su imagen individualmente o en grupo obtenido durante las actividades que realice o en las que participe el centro docente, en la prestación de sus servicios, en sus instalaciones o fuera de las mismas, serán incorporados para su tratamiento al fichero 'Contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos' con la finalidad de publicar, difundir y promocionar las citadas actividades.

El responsable y encargado de dicho tratamiento es la dirección del centro docente.

Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, cancelación y oposición de sus datos en el centro.

El interesado tendrá derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.

Los padres, madres o representantes legales en el caso de que el alumno/a tengan menos de 14 años, o el propio alumno/a de 14 años o más, presta voluntariamente mediante la firma del presente documento el consentimiento inequívoco a la dirección del centro en los términos en que se informa, en los siguientes medios:

- Publicaciones físicas impresas del centro: ☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO
- Exposiciones en el centro: ☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO
- Página Web del centro: ☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO
- Redes Sociales:
 - ☐ AUTORIZO la difusión total.
 - ☐ AUTORIZO la difusión únicamente entre miembros de la comunidad educativa del grupo.
 - ☐ NO AUTORIZO la difusión.

(Se entenderá que solo se consiente el tratamiento que se informa en los medios expresamente marcados)



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:

Fecha:

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:

Fecha:

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:

Fecha:

*** 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)

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:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el propio centro docente.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
- 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.
- 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.
- 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 como padre, madre
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

Fdo.:

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO



FICHA DE INSCRIPCIÓN

AMPA LAS CAROLINAS CEIP CARAZONY COÍN



Estimadas familias:

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 2025/2026 presencialmente en el porche de entrada del edificio de primaria del 2 al 6 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.	
2.	
3.	
4.	

CURSO:

CURSO:

CURSO:

CURSO:

TELÉFONOS FIJOS (1):

(2)

TELÉFONOS MÓVILES (1):

(2)

EMAILS:

IMPORTANTE: La cuota será ingresada en la cuenta de UNICAJA de la AMPA LAS CAROLINAS. En el resguardo del ingreso se especificarán los no apellidos de los alumnos y se presentará en el centro junto con esta ficha rellena y la solicitud de matrícula.

Los datos serán tratados y protegidos según la Ley de Protección de Datos Personales. Tienes derecho de acceso, rectificación y anulación de los mismos.



FICHA DE INSCRIPCIÓN

AMPA LAS CAROLINAS CEIP CARAZONY COÍN



APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE/TUTOR:

DNI:

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE/TUTORA:

DNI:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNOS/AS:

1.	
2.	
3.	

CURSO:

CURSO:

CURSO: