

## DATOS PERSONALES PARA LA MATRÍCULA

### Datos identificativos del alumno/a

Nombre	<input type="text"/>	Primer apellido	<input type="text"/>	Segundo apellido	<input type="text"/>
Tipo de identificación:	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>	El alumno no tiene segundo apellido <input type="checkbox"/>	
Nacionalidad	<input type="text"/>	Número de hermanos (incluido el alumno)	<input type="text"/>	Lugar que ocupa entre ellos <input type="text"/>	

### Datos de nacimiento

Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	Sexo: Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	País	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>	Localidad nacimiento extranjera <input type="text"/>			

### Domicilio del alumno/a

Provincia	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>								
Domicilio	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	Esc.	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Letra	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/> @educa.madrid.org								

### Datos familiares

Convenio regulador, en caso de divorcio <input type="checkbox"/>		<i>En caso afirmativo, aportar documentación (convenio regulador)</i>	
Madre o tutor/a 1		Padre o tutor/a 2	
DNI/NIF/NIE/Pasaporte	<input type="text"/>	Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Nombre y apellidos	<input type="text"/>	Nombre y apellidos	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono móvil	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>
Vive en el domicilio del alumno/a <input type="checkbox"/> <i>Si la respuesta es NO, rellene los siguientes datos</i>		Vive en el domicilio del alumno/a <input type="checkbox"/> <i>Si la respuesta es NO, rellene los siguientes datos</i>	
País	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>	Domicilio	<input type="text"/>
Número	<input type="text"/>	Escalera	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Letra	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
En caso de urgencia y para la recepción de información, pónganse en contacto con: Madre o tutor/a 1 <input type="checkbox"/> Padre o tutor/a 2 <input type="checkbox"/>			

### Datos de familia numerosa

Tipo de familia numerosa	General <input type="checkbox"/>	Especial <input type="checkbox"/>	Número de título	<input type="text"/>	Fecha de caducidad del título	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### Datos médicos

Si existe alguna enfermedad o procedimiento que el Centro deba conocer del alumno, <b>deberá aportarse la documentación</b> pertinente.
---

### Política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid

*Información sobre protección de los datos de carácter personal recogidos en los impresos de matrícula de los alumnos, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales)*

Los abajo firmantes hemos leído y comprendido los términos de este documento en relación con el tratamiento de los datos de personales de nuestro/a hijo/a. Deben firmar ambos tutores

En Arganda del Rey, a  de  de

Firma del alumno/a

Firma de la madre o tutor/a 1

Firma del padre o tutor/a 2

----------------------

----------------------

----------------------

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

## DATOS PERSONALES PARA LA MATRÍCULA

### Datos identificativos del alumno/a

Nombre <input style="width: 80%;" type="text"/>	Primer apellido <input style="width: 80%;" type="text"/>	Segundo apellido <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Tipo de identificación: <input style="width: 20%;" type="text"/>	Número <input style="width: 20%;" type="text"/>	El alumno no tiene segundo apellido <input style="width: 20%;" type="checkbox"/>	
Nacionalidad <input style="width: 20%;" type="text"/>	Número de hermanos (incluido el alumno) <input style="width: 20%;" type="text"/>	Lugar que ocupa entre ellos <input style="width: 20%;" type="text"/>	

### Datos de nacimiento

Fecha de Nacimiento <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	Sexo: Hombre <input style="width: 10%;" type="checkbox"/> Mujer <input style="width: 10%;" type="checkbox"/>	País <input style="width: 90%;" type="text"/>
Provincia <input style="width: 20%;" type="text"/>	Localidad <input style="width: 20%;" type="text"/>	Localidad nacimiento extranjera <input style="width: 20%;" type="text"/>

### Domicilio del alumno/a

Provincia <input style="width: 90%;" type="text"/>	Localidad <input style="width: 90%;" type="text"/>
Domicilio <input style="width: 40%;" type="text"/>	Nº <input style="width: 10%;" type="text"/> Esc. <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Letra <input style="width: 10%;" type="text"/> C.P. <input style="width: 20%;" type="text"/>
Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/>	Correo electrónico <input style="width: 40%;" type="text"/> @educa.madrid.org

### Datos familiares

Convenio regulador, en caso de divorcio <input style="width: 20%;" type="checkbox"/> <i>En caso afirmativo, aportar documentación (convenio regulador)</i>	
Madre o tutor/a 1	Padre o tutor/a 2
DNI/NIF/NIE/Pasaporte <input style="width: 20%;" type="text"/> Fecha de nacimiento <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>	DNI/NIF/NIE/Pasaporte <input style="width: 20%;" type="text"/> Fecha de nacimiento <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>
Nombre y apellidos <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nombre y apellidos <input style="width: 90%;" type="text"/>
Teléfono fijo <input style="width: 20%;" type="text"/> Teléfono móvil <input style="width: 20%;" type="text"/>	Teléfono fijo <input style="width: 20%;" type="text"/> Teléfono móvil <input style="width: 20%;" type="text"/>
Correo electrónico <input style="width: 90%;" type="text"/>	Correo electrónico <input style="width: 90%;" type="text"/>
Vive en el domicilio del alumno/a <input style="width: 10%;" type="checkbox"/> <i>Si la respuesta es NO, rellene los siguientes datos</i>	Vive en el domicilio del alumno/a <input style="width: 10%;" type="checkbox"/> <i>Si la respuesta es NO, rellene los siguientes datos</i>
País <input style="width: 20%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 20%;" type="text"/>	País <input style="width: 20%;" type="text"/> Provincia <input style="width: 20%;" type="text"/>
Localidad <input style="width: 90%;" type="text"/>	Localidad <input style="width: 90%;" type="text"/>
Domicilio <input style="width: 90%;" type="text"/>	Domicilio <input style="width: 90%;" type="text"/>
Número <input style="width: 10%;" type="text"/> Escalera <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Letra <input style="width: 10%;" type="text"/> C.P. <input style="width: 20%;" type="text"/>	Número <input style="width: 10%;" type="text"/> Escalera <input style="width: 10%;" type="text"/> Piso <input style="width: 10%;" type="text"/> Letra <input style="width: 10%;" type="text"/> C.P. <input style="width: 20%;" type="text"/>
En caso de urgencia y para la recepción de información, pónganse en contacto con: Madre o tutor/a 1 <input style="width: 20%;" type="checkbox"/> Padre o tutor/a 2 <input style="width: 20%;" type="checkbox"/>	

### Datos de familia numerosa

Tipo de familia numerosa	General <input style="width: 10%;" type="checkbox"/>	Especial <input style="width: 10%;" type="checkbox"/>	Número de título <input style="width: 80%;" type="text"/>	Fecha de caducidad del título <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/>
--------------------------	--	---	---	--

### Datos médicos

Si existe alguna enfermedad o procedimiento que el Centro deba conocer del alumno, <b>deberá aportarse la documentación</b> pertinente.
---

### Política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid

*Información sobre protección de los datos de carácter personal recogidos en los impresos de matrícula de los alumnos, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales)*

Los abajo firmantes hemos leído y comprendido los términos de este documento en relación con el tratamiento de los datos de personales de nuestro/a hijo/a. Deben firmar ambos tutores

En Arganda del Rey, a  de  de

Firma del alumno/a

Firma de la madre o tutor/a 1

Firma del padre o tutor/a 2

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_