



Junta de
Castilla y León
Consejería de Educación

MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA

EL ESPINAR - 40008949

Calle Carlos Mendoza, S/N
40410 El Espinar, Segovia
escuelainfantil@aytoelespinar.com
683242377

(foto)

**CURSO/ETAPA
2026-2027**

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión
(sólo nuevos alumnos/as)

ALUMNO/A

Identificativos

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Sexo
		Hombre ☐ Mujer ☐
Fecha de nacimiento		

Nacimiento

País	Provincia	Localidad	Nacionalidad
------	-----------	-----------	--------------

Domicilio

Provincia	Localidad	Código Postal
Dirección		Teléfono fijo del domicilio

Familiares

¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?	Orden que ocupa entre los hermanos/as:
En caso de ser familia numerosa	
Número de título:	Fecha de caducidad:

Sanitarios

Número de la Seguridad Social, si dispone de él	Alergias o circunstancias de salud que requieren atención especial
Entidad de seguro médico	
Número de tarjeta sanitaria	

Contacto

Teléfono móvil del alumno/a	Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)
-----------------------------	--

Centro de procedencia

Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado	Localidad	Provincia
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado		
— Primer ciclo Ed. Infantil — Segundo ciclo Ed. Infantil — Educación Primaria —		
☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º	☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º	☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

PROGENITORES / TUTORES

1º

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal ☐ Institución	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
Dirección, si NO reside con el alumno/a ► Sólo para el primer acceso al centro ►	DNI / NIE		Teléfono móvil
	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
	Provincia	Localidad	Cód. Postal
	Titulación		Profesión
	Fecha de nacimiento		

2º

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor legal	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
Dirección, si NO reside con el alumno/a ► Sólo para el primer acceso al centro ►	DNI / NIE		Teléfono móvil
	¿Reside con el alumno? (marcar X en caso afirmativo)		Correo-e (diferente del @educa.jcyl.es)
	Provincia	Localidad	Cód. Postal
	Titulación		Profesión
	Fecha de nacimiento		

Otra persona autorizada
(urgencias o recogida)

Parentesco

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
DNI / NIE		Teléfono móvil

Fdo.: