



# IMPRESOS DE MATRÍCULA EDUCACIÓN INFANTIL



## ADemás DEBERÁN APORTAR:

- **6 FOTOS TAMAÑO CARNÉ.**
- **1 FOTO MEDIANA.**
- **CERTIFICADO DE TRASLADO (SI SE TRASLADAN DE OTRO COLEGIO).**

## síguenos en:



[www.ceipcampohermoso.es](http://www.ceipcampohermoso.es)



## **IMPRESO DE MATRÍCULA**

### **DATOS DEL/LA ALUMNO/A:**

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRE:

TIPO DE DOCUMENTO:

Nº DE DOCUMENTO:

NACIONALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

PAÍS DE NACIMIENTO:

### **DATOS DE PADRE/MADRE:**

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRE:

TIPO DE DOCUMENTO:

Nº DE DOCUMENTO:

NACIONALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

Nº MÓVIL:

OTRO TELÉFONO:

EMAIL:

### **DATOS DE PADRE/MADRE:**

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRE:

TIPO DE DOCUMENTO:

Nº DE DOCUMENTO:

NACIONALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

Nº MÓVIL:

OTRO TELÉFONO:

EMAIL:

### **DOMICILIO:**

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:



**OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA**

D./D<sup>a</sup>  , madre/padre/tutor/a

y D./D<sup>a</sup>  , madre/padre/tutor/a

del/la alumno/a  del curso

expresa su deseo de que su hijo/a curse la enseñanza de:

- RELIGIÓN:
- CATÓLICA
  - EVANGÉLICA
  - ISLÁMICA
  - JUDÍA

- ATENCIÓN EDUCATIVA (ED. INFANTIL)
- VALORES SOCIALES Y CÍVICOS (ED. PRIMARIA)

En Humanes de Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

PADRE/MADRE/TUTOR/A

PADRE/MADRE/TUTOR/A

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

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

Nota: la oferta de la religión solicitada, en su caso, está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, y a que la confesión religiosa disponga el profesorado pertinente en el Centro.





**POLÍTICA DE PRIVACIDAD EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID**

<p><b>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)</b></p>	
<b>RESPONSABLE</b>	<p>Responsables en función del tipo de centro:</p> <p><a href="#">Escuelas públicas infantiles de gestión directa, colegios públicos de educación infantil, primaria y especial, Institutos de educación secundaria y centros de educación de personas adultas:</a> Dirección General de Educación Infantil, Primaria y Secundaria, C/ Alcalá 30-32. C. P. 28013. <a href="mailto:dgeips.educacion@madrid.org">dgeips.educacion@madrid.org</a></p> <p><a href="#">Centros públicos específicos de formación profesional y de enseñanzas de régimen especial:</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, C/ O'Donnell nº12, C.P.: 28009. <a href="mailto:dg.formacionprofesional@madrid.org">dg.formacionprofesional@madrid.org</a></li> </ul> <p><a href="#">Centros públicos de enseñanzas artísticas superiores:</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dirección General de Universidades y Enseñanzas Artísticas Superiores, C/ General Díaz Porlier nº35, C.P.: 28001. <a href="mailto:dguniv.eas@madrid.org">dguniv.eas@madrid.org</a></li> </ul>
<b>DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	<p><a href="mailto:protecciondatos.educacion@madrid.org">protecciondatos.educacion@madrid.org</a> C/ Alcalá, 30-32. Planta baja, C.P. 28014, Madrid Tel: 917200379 – 917200076 -917200486</p>
<b>FINALIDAD</b>	<p>Los datos se tratan para la gestión de la actividad educativa de los alumnos a lo largo de su vida académica en las enseñanzas no universitarias. Los datos personales forman parte del expediente académico de cada alumno y se conservarán de forma indefinida con fines de archivo, sin que una vez finalizadas sus enseñanzas puedan tratarse con otros fines, salvo científicos o estadísticos.</p>
<b>LEGITIMACIÓN</b>	<p>La Administración educativa está legitimada para recabar y tratar los datos personales, conforme a lo dispuesto en artículo 6.1, letras c) y e) del Reglamento Europeo 2016/679 de Protección de Datos Personales y a la disposición adicional vigesimotercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.</p> <p>Para la recogida y tratamiento de datos no amparados por las disposiciones citadas en el párrafo anterior, se solicitará consentimiento previo del alumno o padres/tutores, como, por ejemplo, en el caso del tratamiento de imágenes, videos o audios que utilice el centro para aquellas finalidades que no sean estrictamente necesarias dentro de la actividad educativa.</p>
<b>DESTINATARIOS</b>	<p>Los datos de carácter personal podrán ser comunicados, velando por que sean los mínimos imprescindibles, a las empresas prestadoras de servicios en el centro (comedor, prácticas en empresas, etc.) o, en su caso, a los Servicios Sociales, al Ministerio competente en materia de Educación o a instituciones de la Unión Europea.</p>
<b>DERECHOS</b>	<p>El alumno o sus padres o tutores pueden ejercitar, si lo desean, los derechos de acceso y rectificación de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales u oponerse al mismo, dentro de lo dispuesto en la normativa vigente, dirigiendo una solicitud al centro docente, o bien a la Dirección General responsable del tratamiento o al Delegado de Protección de Datos de la Consejería competente en materia de Educación, por el registro (electrónico o presencial) de la Comunidad de Madrid.</p> <p>Además, en caso de disconformidad con el tratamiento de los datos personales, podrán interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos mediante escrito (C/ Jorge Juan, 6, 28001-Madrid) mediante formulario en su Sede electrónica.</p>
<b>MÁS INFORMACIÓN</b>	<p>Puede consultar, adicional y detalladamente, la información y normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <a href="https://www.aepd.es/">https://www.aepd.es/</a> Además, en la web <a href="http://www.madrid.org/protecciondedatos">www.madrid.org/protecciondedatos</a> de la Comunidad de Madrid, podrá consultar diversos aspectos sobre la protección de datos personales.</p>



## **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 :

---

FECHA

Fdo. La madre o tutora legal,

Fdo. El padre o tutor legal,



**Autorización para la realización/publicación de fotografías y vídeos de los alumnos en la web y redes sociales del Centro.**

La Dirección de este centro pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder tomar y/o publicar (PIXELADAS) las imágenes y vídeos en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter pedagógico se puedan realizar a los alumnos y alumnas del centro, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el colegio y fuera del mismo en actividades complementarias y extraescolares.

D./D<sup>a</sup> , madre/padre/tutor/a

y D./D<sup>a</sup> , madre/padre/tutor/a

del/la alumno/a  del curso

SI

NO

AUTORIZO al CEIP Campohermoso de Humanes de Madrid a realizar y publicar (PIXELADAS) fotografías y/o vídeos en la web y redes sociales del Centro con fines pedagógicos de las actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente.

En Humanes de Madrid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

PADRE/MADRE/TUTOR

PADRE/MADRE/TUTOR

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



**Ficha de recogida de datos inicial para el/la profesor/a-tutor/a.**

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A:**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Fecha y lugar de nacimiento:**

**Domicilio:**

**Teléfonos de contactos:**

**DATOS FAMILIARES:**

**Nombre del padre:**

**Edad:**

**Nivel de estudios:**

**Profesión:**

**Horario de trabajo:**

**Natural de:**

**Nombre de la madre:**

**Edad:**

**Nivel de estudios:**

**Profesión:**

**Horario de trabajo:**

**Natural de:**

**Número de hermanos:**

**Hermanos en el centro:**

**Lugar que ocupa entre ellos:**

**Nombre, edad y nivel de estudios de hermano/as:**

-

-

-

-

**Situación actual de los padres:**

Juntos

Separados

En proceso de separación

**ENFERMEDADES:**

**¿Ha padecido enfermedades importantes?: (Sarampión, difteria, bronquitis, operaciones importantes...):**

**¿Ha sido hospitalizado?**

**Causa:**

**¿Presenta problemas de visión o audición?:**

**¿Se pone enfermo con frecuencia?:**

**¿Sufre alguna alergia o intolerancia?:**

**Observaciones:**





**ASPECTOS EVOLUTIVOS:**

¿A qué edad comenzó a andar?

¿A qué edad comenzó a controlar esfínteres?

¿Cuándo comienza a hablar?

¿Se le entiende bien?

¿Se apoya más en el lenguaje gestual o en el lenguaje oral?:

¿Se utiliza con él/ella un lenguaje adulto o de niños?:

¿Cuál es la mano que usa para alcanzar los objetos?:

**SUEÑO**

¿Duerme solo/a?:

¿Se duerme con facilidad?

¿Tiene un sueño reparador?

¿Tiene alguna costumbre a la hora de dormir?:

¿Cuánto tiempo duerme y qué horario tiene?

¿Duerme la siesta?:

¿Cómo se despierta?:

Observaciones:

**HIGIENE**

¿Se viste solo/a?

¿Qué prendas le cuesta más?

¿Se asea solo/a?

¿Va solo/a al baño?

¿Se limpia solo/a?

¿Tiene control de esfínteres nocturno?

Observaciones:

**ALIMENTACIÓN**

¿Come bien?:

¿Generalmente come con?:

¿Come de todo?

¿Come sólido?

¿Come el/ella solo/a?:

¿Utiliza los cubiertos?:

¿Le gusta probar cosas nuevas?

Observaciones:





## CONDUCTA

¿Cómo definiría su carácter?

¿Cómo resuelve sus conflictos?

¿Llora con facilidad?      ¿Se le pasa pronto?

¿Qué actividades le agradan?

## RELACIÓN CON EL ADULTO

¿Quién atiende normalmente al niño/a?

¿Tiene dificultades para relacionarse con adultos?

## RELACIONES CON OTROS NIÑOS

¿Sale de paseo a lugares donde pueda jugar con otros niños/as?

¿Se relaciona con niños/as en esos lugares o juega solo/a?

¿Sus juegos suelen ser?

¿Juega más con niños, con niñas o es indiferente?

¿En los juegos suele llevar él/ella la iniciativa o se deja llevar?:

Observaciones:

## RELACIONES CON LOS OBJETOS

¿Cuál son sus juguetes favoritos?:

¿Tiene un lugar especial para jugar?

¿Recoge él/ella solo/a sus juguetes?

¿Ve solo/a la tele?      ¿Cuántas horas?

## DATOS ESCOLARES:

¿Ha ido a la escuela infantil?:      ¿A cual?:

¿A qué edad?:      ¿Se adaptó bien?:

¿Cuánto tiempo estuvo?

¿Tiene ganas de venir al cole?:

## OBSERVACIONES:



**Autorización para salidas a la localidad.**

D./D<sup>a</sup> , madre/padre/tutor/a

y D./D<sup>a</sup> , madre/padre/tutor/a

del/la alumno/a  del curso

SI

NO

**AUTORIZO** a mi hijo/hija para que pueda asistir a todas las visitas y salidas pedagógicas y culturales que se vayan a realizar en la localidad.

En Humanes de Madrid a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

PADRE/MADRE/TUTOR

PADRE/MADRE/TUTOR

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

**TELÉFONOS** 



**CEIP CAMPOHERMOSO**  
Humanes de Madrid

NOMBRE DEL NIÑO/A: .....

	NOMBRE	VÍNCULO	Nº DE TELÉFONO
1º			
2º			
3º			
4º			
5º			



**AUTORIZACIÓN SALIDA/RECOGIDA**  
(rellenar sólo en el caso de que el padre o la madre no puedan recoger a los niños)

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ , madre/padre/tutor/a

y D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ , madre/padre/tutor/a

del/la alumno/a \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_

del/la alumno/a \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_

del/la alumno/a \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_

del/la alumno/a \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_

Autorizo a las siguientes personas a recoger a mis hijos/as después de clase/comedor.

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, parentesco: \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, parentesco: \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, parentesco: \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, parentesco: \_\_\_\_\_

Autorizo a que mis hijos se marchen solos a casa al terminar las clases/comedor:

- Septiembre y junio: 13:00 h. (Comedor: 15:00 h.)

- De octubre a mayo: 14:00 h. (Comedor: 16:00 h.)

En Humanes de Madrid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

PADRE/MADRE/TUTOR

PADRE/MADRE/TUTOR

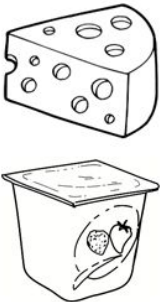
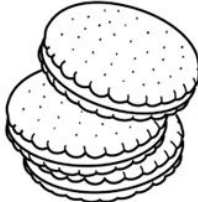
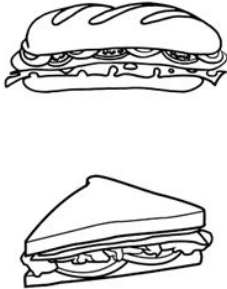

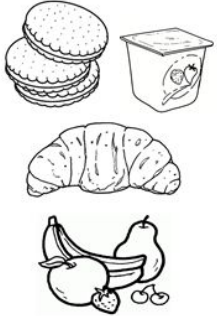
Fdo.: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_

**Material necesario para el inicio de curso.**

- 2 fotos de carné (para entregar en Secretaría)
- 4 fotos de carné y 1 foto mediana (tamaño cartera).
- 1 paquete de toallitas.
- 1 rollo de papel de cocina.
- 1 caja de pañuelos.
- 1 taza de plástico con asa y nombre del niño.
- 1 cambio completo de ropa metido en una mochila pequeña con nombre.
- 1 baby con velcro o, en su defecto, botones por delante y puesto de casa.
- 1 bolsa de tela pequeña para el desayuno.

Os recordamos que tenéis que traer las autorizaciones firmadas, las chaquetas con nombre y con goma para poder colgarlas e informarnos cuanto antes de las posibles alergias o intolerancias.

**LAS TUTORAS DE INFANTIL****DESAYUNOS SALUDABLES**

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
<b>LÁCTEOS</b> 	<b>GALLETAS</b> 	<b>BOCADILLO SÁNDWICH</b> 	<b>FRUTA PELADA, CORTADA Y EN TÁPER</b> 	<b>LIBRE CON MODERACIÓN</b> 

PODÉIS COLOREAR LOS DIBUJOS Y PONERLO EN VUESTRA NEVERA