



CEIP VIRGEN DEL CORTIJO
Código de centro: 28031075



Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE

Comunidad de Madrid

FOTO
ALUMNO/A

Incluir foto actual

NIA del alumno/a: _____ (dato a rellenar por el centro)

Curso que solicita matricular:

- Ed. Infantil 2º ciclo: ☐ 3 años ☐ 4 años ☐ 5 años
- Ed. Primaria: ☐ 1º E.P. ☐ 2º E.P. ☐ 3º E.P.
☐ 4º E.P. ☐ 5º E.P. ☐ 6º E.P.

DATOS COMPLETOS DEL ALUMNO/A (se harán constar datos completos sin abreviaturas, según figure en su documento de identidad o libro de familia)

NOMBRE: _____ APELLIDO 1 _____

APELLIDO 2 _____

DNI / NIE / Pasp. Nacionalidad Fec. Nacimiento Municipio Provincia

--	--	--	--	--

País Nacimiento El alumno/a convive con: ☐ Padre ☐ Madre o ☐ Ambos: anotar domicilio completo:

--	--

Tlf. Fijo Casa: _____ Teléfono en caso urgencia: _____

Procede del centro: _____

Nº Hermanos: _____ Lugar que ocupa entre ellos: _____

IMPORTANTE, ES NECESARIO ADJUNTAR LAS SIGUIENTES DOCUMENTACIONES:

- Si el alumno/a padece algún tipo de alergia o intolerancia debe adjuntar **certificado médico**. Indique brevemente unas pautas a seguir para una mejor atención del alumno/a:

- En caso de padres separados es necesario adjuntar **sentencia o acuerdo de separación o divorcio**. Además, para realizar una entrega ordenada a la salida de la jornada lectiva será preciso informar al centro de los acuerdos de recogida del alumno/a que se hayan establecido en el convenio regulador.



CEIP VIRGEN DEL CORTIJO
Código de centro: 28031075



Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE

Comunidad de Madrid

DATOS DE LA MADRE O TUTORA (se harán constar datos completos sin abreviaturas, según figure en su documento de identidad)

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI o Pasaporte	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Estudios
Profesión u Oficio	Horario de trabajo	Teléfono trabajo (Ext.)	
Teléfono Móvil	Domicilio de la Madre:		
Cód. Postal-Localidad	Otros teléfonos de interés (indicar de quien: abuelos, tíos, etc)		
Email			

FIRMA DE LA MADRE:

DATOS DEL PADRE O TUTOR (se harán constar datos completos sin abreviaturas, según figure en su documento de identidad)

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI o Pasaporte	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Estudios
Profesión u Oficio	Horario de trabajo	Teléfono trabajo (Ext.)	
Teléfono Móvil	Domicilio del Padre:		
Cód. Postal-Localidad	Otros teléfonos de interés (indicar de quien: abuelos, tíos, etc)		
Email			

FIRMA DEL PADRE:

Los datos recogidos en el presente cuestionario pasarán a formar parte de un fichero automatizado destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias. Sobre dichos datos se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según la aplicación de la normativa vigente, ante la Dirección del Centro.



FICHA PARA RESERVAR PLAZA DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2025/26

CURSO	CÓDIGO DE ALUMNO
	A rellenar por el Centro

APELLIDOS:	NOMBRE:
OBSERVACIONES*:	
En caso de alergias o medicación hay que hacerlo constar en las observaciones y aportar certificado médico, aunque se haya entregado en cursos anteriores.	

TELÉFONOS			
	(padre)	(madre)	(otros)
Domicilio			
e-mail del padre			
e-mail de la madre			

Forma de pago:

Domiciliación Bancaria:

CÓDIGO DE CUENTA CLIENTE C.C.C.																				
IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº DE CUENTA						

▪ En caso de hacer uso del **COMEDOR ESCOLAR**, deberá indicar la opción deseada:

- 1º. ☐ Desde el primer día de Septiembre hasta el último de Junio.
2º. ☐ Desde el primer día de Octubre hasta el último de Junio.
3º. ☐ Desde el primer día de Octubre hasta el último de Mayo.

NOTA: CUALQUIER VARIACIÓN EN ESTOS DATOS A LO LARGO DEL CURSO HABRÁ QUE NOTIFICARLA EN SECRETARÍA POR ESCRITO.

Firma Padre/Tutor: _____ Madrid, a.....de... .. de 20____
Firma Madre/Tutora: _____



NORMAS DE UTILIZACIÓN DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR:

Para una correcta utilización del servicio de comedor las familias deberán atenerse a las siguientes normas:

1. **Abonos:**

Abonar mensualmente el importe que les corresponda mediante domiciliación bancaria.

2. **Devolución de recibos:**

Se cobrará 5€ a partir del segundo recibo devuelto, la devolución del primero se le comunicará a las familias. *(acordado en Consejo Escolar del día 31/05/2015 en su punto 3º).*

3. **Recibos impagados:**

Dos recibos impagados provocan la baja automática del comedor escolar *(acordado en Consejo Escolar del día 31/05/2015 en su punto 3º).*

4. **Inasistencia:** *(acordado en Consejo Escolar del día 7/11/2012, en su punto 3º).*

- Aquellos alumnos que tengan una inasistencia temporal de cinco a siete días consecutivos al comedor siempre que esté justificada y con solicitud por escrito en Secretaría, se les descontará el 50% del precio del menú.
- Cuando la baja sea definitiva o temporal superior a 7 días lectivos, con solicitud por escrito en Secretaría se abonará la siguiente escala:
- Con un preaviso de 7 días antes de la baja se le devolverá el 100%.
- Con un preaviso de 3 días antes de la baja, se le devolverá el 50%.
- Con un preaviso de menos de 3 días no tiene derecho a descuento.
- Si el alumno es beneficiario de beca no está sujeto a esta baremación.

5. **Dietas:**

El alumno que, de forma esporádica, precise “dieta blanda” deberán avisarlo a las 9 de mañana en la Secretaría justificando su necesidad. Si la dieta es prolongada se adjuntará Certificado Médico. Se seguirá la Normativa de la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid relativa al tema.

6. **Alergias:**

Los alumnos alérgicos a alimentos o que padezcan cualquier enfermedad o trastorno somático (trastornos metabólicos), que precise una alimentación específica deberán acreditarlo en Secretaría mediante Certificado Médico Oficial en el que se especifique claramente el tipo de problema y alimentos que no se pueden consumir. El Colegio adaptará los menús a cada uno de ellos, teniendo en cuenta que los padres que, a pesar del interés máximo que el Centro ponga en ello, existe un riesgo derivado del elevado número de alumnos que se quedan a comer.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES:

Hemos leído las normas que regirán el uso en el Comedor Escolar y estamos de acuerdo con ellas:

Madrid, a _____ de _____ de 2.0____

Firma Padre/Tutor:

Firma Madre/Tutora:



DECLARACIÓN RELATIVA A LA OPCIÓN SOBRE LA ENSEÑANZA DE LA RELIGIÓN

En cumplimiento de lo dispuesto en el Real Decreto 2438/1994, de 16 de Diciembre, por el que se regula la enseñanza de la Religión¹, manifiesto voluntariamente el deseo de que hijo/a: _____ durante el presente curso 202 /202 que cursará _____ (Indíquese curso /nivel) reciba las enseñanzas correspondientes a (márquese la opción elegida):

- Religión Católica ☐
- Valores Sociales y Cívicos ² ☐

En Madrid, a _____ de _____ de 20

Fdo.: _____
(El padre, madre o tutor)

Nota: los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se analizarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quien puede tener sus datos, para qué los usa, solicitando que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen con las excepciones contempladas en la legislación vigente.
Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

¹ Los padres o tutores de los alumnos, o ellos mismos, si fueren mayores de edad, manifestarán voluntariamente al Director del Centro al comienzo de cada etapa o nivel educativo o en la primera adscripción del alumno al centro, su deseo de cursar las enseñanzas de Religión, sin perjuicio de que la decisión pueda modificarse al inicio de cada curso escolar. Los centros educativo recabarán expresamente esta decisión en la primera inscripción del alumno en el centro o al principio de cada etapa. (R.D. 2438/1994, de 16 de diciembre, por el que se regula la enseñanza de la Religión, artículo 3.1)

² Las enseñanzas alternativas a la Religión están reguladas por la Orden Ministerial de 3 de agosto de 1995, sobre actividades de estudio alternativas a la enseñanza de la Religión.

**ANEXO I: ADHESIÓN DEL ALUMNO AL PROGRAMA ACCEDE**

Datos del ALUMNO o su REPRESENTANTE LEGAL	
Nombre y Apellidos ⁽¹⁾	
DNI / NIE / PASAPORTE ⁽²⁾	
Nombre del ALUMNO	
Matriculado en el curso	

DECLARA que dicho alumno/a se adhiere en el Programa Accede a partir de esta fecha y acepta las condiciones del programa establecidas en la Ley 7/2017, de 27 de junio, de Gratuidad de Libros de Texto y Material curricular, así como la normativa de desarrollo, entre las cuales están las siguientes:

- Hacer un buen uso de los libros de texto y material curricular entregados.
- Devolver los libros de texto en perfecto estado de uso, en la fecha y condiciones que determine la Comisión de Gestión del Centro.
- Reponer el material extraviado o deteriorado.
- Informar sobre cualquier ayuda o subvención recibida para la adquisición de los libros de texto o material curricular.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo esta declaración

En Madrid, a ____ de _____ de 20__

FIRMA PADRE/REPRES. LEGAL

FIRMA MADRE/REPRES. LEGAL

(Sello
del centro)



Fdo. _____

Fdo. _____

(1) Se consignará de forma clara y legible el nombre y apellidos del alumno o de su representante legal si éste es menor de edad.

(2) Se consignará de forma clara y legible el número completo (con letra) del DNI/NIE del alumno o de su representante legal si éste es menor de edad. Únicamente en el caso de extranjeros que carezcan de NIE se deberá consignar el número completo de pasaporte.

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como de cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace: www.madrid.org/protecciónDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

MODELO DE AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE ALUMNOS

D/D^a _____ con DNI/NIE _____ y

domicilio en calle: _____ nº _____ C.P.: _____

Teléfonos _____ padre/madre/tutor/a legal de:

ALUMNO/S

1. _____ CURSO: _____

2. _____ CURSO: _____

3. _____ CURSO: _____

AUTORIZO A:

1. _____ DNI/NIE: _____

2. _____ DNI/NIE: _____

3. _____ DNI/NIE: _____

4. _____ DNI/NIE: _____

A RECOGER A LOS ALUMNOS ARRIBA INDICADOS.

IMPRESINDIBLE ADJUNTAR FOTOCOPIA DNI/NIE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS. SIN ESTE DOCUMENTO NO TENDRÁ VALIDEZ ESTA SOLICITUD.

Madrid, a _____ de _____ de 20____

PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL

Fdo: _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dña. _____
con DNI/NIE/Pasaporte Nº _____ y domicilio en la calle _____ número _____ de
la localidad de _____, código postal _____ y teléfono móvil
_____, como padre/madre del alumno/a

nacido/a el (día) _____ de (mes) _____ de (año) _____

DECLARA

- Conocer y asumir que cualquier decisión que exceda a las relativas al ejercicio de la patria potestad ordinaria ha de ser tomada de común acuerdo por ambos progenitores.
- Que el impreso de solicitud de admisión, al que se adjunta esta declaración está firmado por uno solo de los padres por:
 - ☐ Familia monoparental
 - ☐ Fallecimiento del otro progenitor
 - ☐ Privación al otro progenitor de la patria potestad de los hijos por resolución judicial
 - ☐ Orden o sentencia de alejamiento u otras medidas cautelares Imposibilidad material de contactar con el otro progenitor, por residencia en otro país o desconocimiento de su domicilio
 - ☐ Consentimiento expreso del otro progenitor para actuar en el ejercicio ordinario de la patria potestad (artículo 156 del Código Civil)
 - ☐ Otras circunstancias (especificar): Para lo que aporta la siguiente documentación:
- Que es consciente de que esta decisión queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor/a y, en caso de disconformidad, a lo que decida el órgano judicial competente.

Para que así conste y surta los efectos oportunos ante la Consejería de Educación, Ciencia y Universidades

Firma la presente declaración en _____ a ____ de _____ de 20 ____

Fdo.: D./Dña. _____

Según lo establecido en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en su artículo 69, "La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la 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.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
DE IMAGEN DEL ALUMNADO MENOR DE 14 AÑOS MATRICULADO EN CENTROS
EDUCATIVOS PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID**

El propósito de este documento es recabar el consentimiento para el tratamiento de datos personales de imagen y del alumnado cuando se recogen para otras finalidades distintas de la función educativa.

Esta autorización se mantendrá vigente a lo largo de toda la escolaridad del alumno en el centro, salvo que se revoque el consentimiento.

COMO REPRESENTANTE(ES) LEGAL(ES) DEL/LA ALUMNO/A:

DOY MI CONSENTIMIENTO PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES:

A. La publicación de imágenes, vídeos o audios en las que aparezca este/a alumno/a en la web del centro (<https://site.educa.madrid.org/cp.cortijo.madrid/>)

SI ☐ NO ☐

B. La publicación de imágenes, vídeos o audios en la red social del centro (cuenta de Instagram @ceipvirgendelcortijo)

SI ☐ NO ☐

C. Grabación y publicación de imágenes, vídeos o audios en las que aparezca este/a alumno/a para el proyecto Voces del Aula o radio escolar, así como participación en concursos y certámenes derivados del proyecto de los mismos.

SI ☐ NO ☐

D. Captación y grabación de imágenes, vídeos o audio de carácter escolar que pueden alojarse y compartirse con miembros de la comunidad educativa (profesorado y otras familias) a través de las plataformas de Educamadrid y protegidas con contraseñas.

SI ☐ NO ☐

Madrid 21 de febrero de 2025

Fecha:

Firmado: _____

El/la representante legal 1

Firmado: _____

El/la Representante legal 2



Información sobre protección de los datos de carácter personal recogidos para finalidades distintas de las estrictamente educativas	
RESPONSABLE	Responsables en función del tipo de centro: En las Escuelas públicas infantiles de gestión directa e indirecta, casas de niños de la Red Pública de la Comunidad de Madrid, colegios públicos de educación infantil, primaria y especial, el responsable es: Dirección General de Educación Infantil, Primaria y Educación Especial, dgeipe@madrid.org Institutos de Educación Secundaria y centros públicos específicos de Formación Profesional y de enseñanzas de Régimen Especial Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial. dg.secfpyre@madrid.org
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	protecciondatos.educacion@madrid.org https://dpd.educa2.madrid.org
FINALIDAD	Divulgar las actividades del centro con el objeto de cohesionar la comunidad educativa en beneficio del proceso educativo del alumnado.
LEGITIMACIÓN	El consentimiento, conforme a lo dispuesto en artículo 6.1.a) del Reglamento Europeo 2016/679 de Protección de Datos Personales.
PLAZO DE CONSERVACIÓN	Las imágenes, videos y audios se mantendrán publicadas mientras persista la finalidad para la que fueron recogidas.
DESTINATARIOS O TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES	Serán destinatarios de los datos personales, en su caso, las redes sociales o propietarios de páginas web o plataformas de internet donde se publiquen los datos. Para el caso de plataformas o aplicaciones no corporativas, podrían producirse transferencias internacionales si los servidores están alojados fuera de la UE.
DERECHOS	Se podrán ejercer los derechos de acceso y rectificación de datos, así como de limitación de tratamiento de sus datos personales u oposición al mismo, mediante comunicación al centro quien cancelará la autorización inmediatamente y dirigiendo una solicitud 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, rellenando el formulario correspondiente y aportando la documentación que considere oportuna. 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) o formulario en su Sede electrónica: https://sedeagpd.gob.es/
MÁS INFORMACIÓN	Puede consultar adicionalmente la información y normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos https://www.aepd.es/. Además, en la web de la Comunidad de Madrid, https://www.comunidad.madrid/ podrá consultar diversos aspectos sobre la protección de datos personales.