



CEIPS PUERTA DE LA SIERRA- 28073872
C/Placer de ver s/n- 28729 Venturada
Tfno.: 918439140 Fax: 918433928
cp.puertadelasierra.venturada@educa.madrid.org
www.educa2.madrid.org/web/centro.cp.puertadelasierra.venturada



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
UNIVERSIDADES, CIENCIA
Y PORTAVOCÍA

MATRICULACIÓN – FICHA DE RECOGIDA DE DATOS CURSO 20__/ 20__

Nº matrícula:

Curso:

NIA:

DATOS DE ALUMNO/A:

Nombre:

Apellidos:

DNI/Pasaporte:

Nacionalidad:

Tarjeta sanitaria:

nº de hermanos:

Lugar que ocupa:

DATOS DE NACIMIENTO:

Fecha:

Sexo : Hombre

Mujer:

País:

Provincia:

Municipio:

DOMICILIO DEL ALUMNO/A:

Domicilio:

C.P.

Provincia:

Municipio:

DATOS FAMILIARES – 1º TUTOR/A

Nombre:

Apellidos:

Dni/pasaporte:

Fecha de nacimiento:

Tlf:

Tlf emergencia:

Correo electrónico:

DATOS FAMILIARES – 2º TUTOR/A

Nombre:

Apellidos:

Dni/pasaporte:

Fecha de nacimiento:

Tlf:

Tlf emergencia:

Correo electrónico:

Título de familia numerosa:

Caducidad:



CEIPS PUERTA DE LA SIERRA- 28073872
C/Placer de ver s/n- 28729 Venturada
Tfno.: 918439140 Fax: 918433928
cp.puertadelasierra.venturada@educa.madrid.org
www.educa2.madrid.org/web/centro.cp.puertadelasierra.venturada



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
UNIVERSIDADES, CIENCIA
Y PORTAVOCÍA

Solicitamos la matriculación de nuestro hijo/a en el C.E.I.P.S. Puerta de la Sierra de Venturada con fecha:

_____ de _____ de 20____, aceptando las **NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO.**

Los firmantes hemos leído y comprendido los términos de la POLÍTICA DE PRIVACIDAD EN CENTROS PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID (adjunto), en relación con el tratamiento de datos personales de nuestro/a hijo/a:

Firma del Padre:

Firma de la Madre:

Es imprescindible la firma de los dos cónyuges para poder tramitar la matrícula.

*Los datos personales aquí contenidos están sujetos a la política de privacidad en Centros Docentes Públicos de la C. M. (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales).