



COLEGIO PATROCINIO SAN JOSÉ

PERIODO DE MATRICULACIÓN:

- Alumnado de Ed. Infantil y Primaria: Del 24 al 30 de junio.
- Alumnado de Ed. Secundaria: Del 24 de junio al 10 de julio.

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE APORTAR JUNTO CON LAS HOJAS DE MATRÍCULA:

- FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA.
- FOTOCOPIA DEL DNI DE LOS PADRES DEL ALUMNO/A.
- 3 FOTOGRAFÍAS DE TAMAÑO CARNET.

(*) Toda la información relativa al próximo curso (libros, material escolar, reunión de comienzo de curso, uniforme, etc...) aparecerá a lo largo de este verano en la página web del colegio:

<http://www.patrociniosanjoseva.es> en el apartado **Admisiones**.



Colegio PATROCINIO SAN JOSÉ

Carretera de Rueda 62
47008 VALLADOLID
www.patrociniovalladolid.es

Curso escolar: 2025/26

Curso en que solicita matrícula:

(*)

HOJA DE MATRICULACIÓN

Instrucciones para una correcta cumplimentación:

- Rellene los recuadros con letras mayúsculas.
- **Muy importante:** Si la dirección postal del primer y segundo tutor es la misma, no rellene la del segundo. Esta información está reservada a familias separadas o divorciadas.

(*) INFORMACIÓN NO OBLIGATORIA

Datos del alumno/a

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Sexo:
DNI:	Nacionalidad:		
Fecha nacimiento:	Localidad nacimiento:	Provincia nacimiento:	País nacimiento:
Teléfono emergencias:	Móvil 1:	Móvil 2:	e-Mail:

Datos del primer tutor

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Parentesco:	
DNI:	Fecha nacimiento:	Lugar nacimiento:	(*) Profesión: (no obligatorio)	
Dirección:	C.P.:	Localidad:	Provincia:	
Tf. casa:	Tf. trab.:	Móv. pers.:	Móv. trab.:	e-Mail:

Datos del segundo tutor

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Parentesco:	
DNI:	Fecha nacimiento:	Lugar nacimiento:	(*) Profesión: (no obligatorio)	
Dirección:	C.P.:	Localidad:	Provincia:	
Tf. casa:	Tf. trab.:	Móv. pers.:	Móv. trab.:	e-Mail:

Datos económicos

Nombre del pagador:	DNI:		
Dirección:	C.P.:	Localidad:	Provincia:
I.B.A.N.:			

Firmar al dorso

CLAUSULA DE INFORMACIÓN MATRICULA

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS	
Responsable del tratamiento	COLEGIO PATROCINIO SAN JOSÉ.
Finalidad del tratamiento	- Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con el Centro. - Tratamiento de datos de salud del alumno/a, tanto los facilitados directamente al Centro, como los elaborados por parte de su departamento de orientación psicopedagógica. - Cobro de los recibos domiciliados conforme a Ley de Servicios de Pago. Con la firma del presente documento, autoriza al Centro para que presente al cobro, en la cuenta indicada y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, los recibos correspondientes al pago de los servicios solicitados y prestados por Centro.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado/representante legal (padre/madre/tutores legales).
Destinatarios	Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su consentimiento expreso: - Publicación de la imagen del alumno/ay sus familiares u otras informaciones referidas a éstos y relacionadas con actividades realizadas en el Centro en los siguientes canales: - SI [] NO [] Redes sociales (Facebook, Twitter, YouTube etc.) - SI [] NO [] Página web y revista del centro. - Facilitar los datos del alumno/a (incluidas imágenes) cuando Escuelas Católicas nos lo solicite para posibles publicaciones tanto en su página web como en la revista de Escuelas Católicas. - SI [] NO [] - Difundir las fotografías (orla, recopilatorios de fin de etapa, recopilatorio de actividades del centro, fotografías realizadas en clase etc.) en las que aparezca el alumno/a, entre las familias de los alumno/as de su clase. - SI [] NO []
Derechos	Acceder, rectificar y supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Política de Privacidad disponible en nuestra Plataforma de Gestión Escolar.

Don _____ con DNI _____ Doña _____
con DNI _____ Padre/madre/tutores legales del ALUMNO/A:

En _____ a _____ de _____ 20____.

(*) Padre/tutor

(*) Madre/tutora

Fdo: _____

Fdo: _____

(*) Como regla general, cuando no firmen ambos padres/madres/tutores, el firmante declara que actúa con el consentimiento del otro, salvo acuerdo en contrario según lo dispuesto en el Convenio Regulador o Sentencia Judicial, en cuyo caso los padres/madres/tutores deberán abstenerse de realizar cualquier conducta que contravengan los mismos, reservándose el Colegio el derecho de iniciar actuaciones en caso de vulneración.



COLEGIO PATROCINIO SAN JOSÉ

APORTACIÓN ECONÓMICA A FAVOR DE LA INSTITUCIÓN TITULAR DEL CENTRO

DATOS DEL APORTANTE:

APELLIDOS:			
NOMBRE:			
DIRECCIÓN:			
CODIGO POSTAL:		LOCALIDAD:	
PROVINCIA:			

DOMICILIACIÓN DE PAGOS

ENTIDAD BANCARIA:					
DOMICILIO:					
C.P.		LOCALIDAD		PROVINCIA	
TITULAR DE LA CUENTA					
CCC (20 dígitos)					

MANIFESTACIÓN DE APORTACIÓN FAMILIAR

Deseo colaborar con la Institución R.R. JESÚS REDENTOR, en el desarrollo de sus fines de interés general, en especial de los referidos a la educación de la infancia y de la juventud.

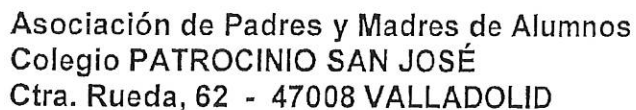
Con tal motivo, quiero contribuir con una aportación mensual por el importe que les indico, autorizándoles al efecto a girar los recibos pertinentes contra la cuenta de la que dejo constancia. Expresamente manifiesto que, conforme a lo establecido en el artículo 88.1 de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, esta colaboración no se realiza por recibir las enseñanzas de carácter gratuito y tiene carácter irrevocable.

**APORTACIÓN: 30€/mes DE SEPTIEMBRE A JUNIO
(ambos incluidos)**

En Valladolid, a _____ de _____ 2025

Firma:

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales serán tratados con la finalidad de realizar la gestión de su aportación y las obligaciones derivadas de la misma. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse al responsable del fichero, R.R. Jesús Redentor, con domicilio en Ctra. Rueda 62 – 47008 Valladolid.

**DATOS DEL ALUMNO/A****DATOS DEL PADRE/TUTOR:****DATOS DE LA MADRE/TUTORA:**

DOMICILIO FAMILIAR:

DATOS BANCARIOS:

MANIFESTACIONES DE LOS PADRES:

Manifestamos que conocemos y aceptamos los Estatutos de la Asociación y asumimos su cumplimiento.

Solicitamos de la Junta Directiva de la Asociación que apruebe nuestra incorporación a la Asociación y autorizamos que la Asociación cargue en la cuenta señalada los recibos que nos corresponda abonar en calidad de socios de la misma o de beneficiarios de sus actividades y servicios.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firma:

Firma:

Padre/Tutor

Madre/Tutora



COLEGIO PATROCINIO SAN JOSÉ

SERVICIO DE COMEDOR 2025/26

ALUMNO/A:

SI ☐

NO ☐

FIRMADO (Padre, madre o tutor)

SERVICIO DE MADRUGADORES 2025/26

ALUMNO/A:

SI ☐

NO ☐

FIRMADO (Padre, madre o tutor)