



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

¡BIENVENIDOS AL COLEGIO VALLE INCLÁN!

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA MATRICULACIÓN (escuela infantil)

- **2 fotos tamaño carnet y 2 fotos tamaño cartera**
- **Empadronamiento colectivo.**
- **Acta de nacimiento / libro de familia.**
- **DNI/pasaporte:** alumno, padre y madre
- **Certificado familia numerosa** (si lo tiene)
- **Certificado IMV** (si lo tiene)
- **Tarjeta sanitaria**
- **Certificado de discapacidad igual o superior al 33% del alumno, padres o hermano** (si lo tiene)
- **Horario ampliado:**
 - Horarios del padre y de la madre firmados por la empresa (se deberán entregar ambos)

MUY IMPORTANTE: tanto el padre como la madre tienen que firmar todos los documentos, en el caso de que alguno de los dos no pueda hacer, se firmará una declaración responsable, que se recoge en la secretaría del centro.



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Datos del alumno:

Nombre y apellidos: _____

DNI/pasaporte: _____ Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

Provincia: _____ País: _____ Nacionalidad: _____

Tarjeta de la seguridad social: _____ Alergias (se debe aportar un certificado médico actualizado):

Fecha de matriculación: _____

Datos familiares:

Nombre de la **madre**: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

DNI/pasaporte: _____ Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

Provincia: _____ País: _____ Nacionalidad: _____

Teléfono de contacto: _____ correo electrónico: _____

Profesión: _____ Horario de trabajo: _____

Domicilio: _____

Nombre del **padre**: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

DNI/pasaporte: _____ Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____

Provincia: _____ País: _____ Nacionalidad: _____

Teléfono de contacto: _____ correo electrónico: _____

Profesión: _____ Horario de trabajo: _____

Domicilio: _____

Calle Alconera 1

28037 Madrid

Teléfono: 913130739

Correo electrónico: cp.valleinclan.madrid@educa.madrid.org



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

Domicilio familiar:

Calle: _____ Piso: _____ Puerta: _____ Escalera: _____ CP: _____

Municipio: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Situación familiar de los padres (casados, separados, divorciados, viudos...) _____

Observaciones: _____

Historia familiar:

Hermanos:

Nombre: _____ Lugar que ocupa: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Lugar que ocupa: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Lugar que ocupa: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Lugar que ocupa: _____ Edad: _____

Los hermanos son del mismo padre/madre: _____

Otros familiares que conviven en la casa: _____

Familiar con el que más se relaciona el alumno: _____

Embarazo y parto:

El embarazo transcurrió con: ☐ normalidad ☐ con complicaciones

¿Cuáles? _____

Peso al nacer: _____ altura: _____



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

Observaciones: _____

Enfermedades sufridas por el niño:

Enfermedad: _____ Edad: _____

Enfermedad: _____ Edad: _____

Enfermedad: _____ Edad: _____

Enfermedad: _____ Edad: _____

¿Tiene algún problema?

Auditivo: _____ Digestivo: _____ Respiratorio: _____ Visual: _____

De lenguaje: _____ Cerebral: _____ Motriz: _____ Otros: _____

¿Los problemas señalados anteriormente han aparecido en otros miembros de la familia? _____

¿En quién o quiénes? _____

¿Padece el niño alguna enfermedad crónica? ¿Cuáles? _____

*En caso afirmativo adjuntar certificado médico

¿Padece el padre/madre alguna enfermedad crónica? ¿Cuáles? _____

¿Toma algún medicamento de forma regular? _____ *Aportar certificado médico

Sueño:

¿Tiene problemas antes, durante o después de dormir? _____ ¿Cuáles? _____

¿Cuánto tiempo suele dormir por la noche? _____

¿Cuánto tiempo suele dormir por el día? _____

Actualmente, ¿con quién y dónde duerme? _____

¿Reclama la presencia del adulto? _____

¿Tiene algún ritual o conducta particular a la hora de dormir? _____

¿Cuándo le cuesta dormirse, qué hacen? _____

¿Necesita chupete para dormir o algún muñeco de apoyo? _____

Higiene:

¿Disfruta del baño? _____ Frecuencia y hora del baño: _____

¿En el momento del cambio de pañal, cómo se muestra? _____

¿Quién le cambia habitualmente? _____

¿Utiliza algún tipo de toallita, cremas...? _____

Calle Alconera 1

28037 Madrid

Teléfono: 913130739

Correo electrónico: cp.valleinclan.madrid@educa.madrid.org



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

¿Presenta algún tipo de alergia a cremas, toallitas...? _____

Observaciones: _____

Alimentación:

¿Cómo es su lactancia materna? _____

¿A demanda? _____

¿Con biberón? _____

¿Tiene buen apetito? _____

¿Qué alimentos toma en este momento? _____

¿Cómo ha sido el paso de la lactancia a sólido? _____

¿Come en brazos, en silla...? _____

¿Ha presentado alergia a algún alimento? _____

¿Come solo? _____ ¿Desde cuándo? _____

Desarrollo madurativo:

¿En qué mes sostuvo la cabeza? _____ ¿Se voltea? _____

¿Se sienta solo o con ayuda? _____ ¿Se pone de pie solo/con ayuda? _____

¿Gatea? _____ ¿Cuándo empezó? _____

¿Cómo se comunica: gestos, llantos, sonidos...? _____

¿Llama la atención del adulto? ¿Cómo? _____

¿Se entretiene solo? ¿Cómo? _____

¿Responde a los juegos de relación y de imitación con el adulto? _____

¿Llora con frecuencia? _____

¿Cómo es: ¿tranquilo, inquieto...? _____

¿Tiene relaciones con otros niños? _____

¿Se asusta con ruidos fuertes, oscuridad...? _____

¿Cuándo empezó a andar? _____ ¿Ha tenido algún problema para la marcha? _____

Relación afectivo – social:

¿Con quién vive? _____

¿Quién le atiende? _____

¿Hay alguna situación que provoque tensión en la relación?



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

Padre e hijo: _____

Madre e hijo: _____

Hermanos: _____

Otros: _____

¿Qué actividades realiza habitualmente con el niño?

Padre: _____

Madre: _____

¿Qué idiomas habla en casa? _____

¿Cuáles son sus juegos/juguetes preferidos? _____

Observaciones _____

Algún otro dato que aportar

En Madrid a _____ de _____ 20____

Fdo:

Madre/tutora

Fdo:

Padre/tutor



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

AUTORIZACIÓN DEL USO Y REPRODUCCIÓN DE IMAGEN Y VOZ EN LAS DIVERSAS ACTIVIDADES AUDIOVISUALES QUE SE REALIZAN EN EL COLEGIO Y/ O EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES.

A lo largo del curso escolar se realizan diversas actividades audiovisuales (visitas de medios de comunicación al Colegio y actividades complementarias y extraescolares) en las que aparecen nuestros alumnos.

El derecho a la propia imagen está reconocido en el art. 18 de la Constitución española y regulado por la Ley 1/1982 de 5 de mayo sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y por la Ley de 13 de diciembre sobre la protección de datos de carácter personal.

Teniendo en cuenta que la utilización de la imagen de nuestros alumnos, al ser menores de edad, precisa la autorización de los padres o tutores, rogamos manifiesten su deseo de autorizar o no, el uso y reproducción de la imagen y la voz de sus hijos, para el presente curso escolar 2022/23.

Esta autorización mantendrá su validez para los cursos siguientes mientras el alumno/ la alumna permanezca en el Colegio, bien entendido que en cualquier momento puede ser revocada. El uso y reproducción de la imagen y voz tendrá propósitos educativos, tales como:

- Aparición en medios de comunicación (inicio de clases, festivales y actos lúdicos,...)
 - Presentaciones educativas.
 - Página web del Colegio (refleja las diferentes actividades escolares).
- ☐ AUTORIZO
- ☐ NO AUTORIZO

(marcar con una X lo que proceda) como padre/ madre / tutor legal del alumno/ de la alumna, al uso y reproducción de imagen y voz en las diversas actividades audiovisuales del Centro.

Nombre del alumno/a : _____ Curso : _____

Madrid, a _____ de _____ de 202_____

Firma padre/tutor:

Firma madre/tutora:



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE MENORES

D./ Dña. _____, con DNI/NIE/pasaporte _____ autoriza a que su hijo/a : _____ sea recogido del CEIP “ Ramón María del Valle Inclán ” por: **(aportar fotocopia DNI/NIE/pasaporte).**

D./ Dña. _____

Grado de relación con la familia: _____

DNI o documento: _____

Teléfono: _____

D./ Dña. _____

Grado de relación con la familia: _____

DNI o documento: _____

Teléfono: _____

D./ Dña. _____

Grado de relación con la familia: _____

DNI o documento: _____

Teléfono: _____

D./ Dña. _____

Grado de relación con la familia: _____

DNI o documento: _____

Teléfono: _____



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

D./ Dña. _____

Grado de relación con la familia: _____

DNI o documento: _____

Teléfono: _____

D./ Dña. _____

Grado de relación con la familia: _____

DNI o documento: _____

Teléfono: _____

D./ Dña. _____

Grado de relación con la familia: _____

DNI o documento: _____

Teléfono: _____

D./ Dña. _____

Grado de relación con la familia: _____

DNI o documento: _____

Teléfono: _____

Madrid, a _____ de _____ de 202_____

Firma padre/tutor:

Firma madre/tutora:



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

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 Personal (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 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 personales de nuestro/a hijo/a:

En Madrid, a _____ de _____ de 20____

Fdo:

Madre/tutora

Fdo:

Padre/tutor



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

IMPRESO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

ALUMNO

NIA	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑO NACIMIENTO

CUOTAS BASE

CUOTA COMEDOR	HORARIO AMPLIADO			CUOTA HORARIO AMPLIADO	CUOTA TOTAL
	MAÑANA	TARDE	TOTAL		

TITULAR ABONO CUOTAS

NOMBRE Y APELLIDOS												NIF/NIE											
NOMBRE DE LA ENTIDAD																							
IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC	NÚMERO DE CUENTA										

Madrid, a _____ de _____ de 202____

Firma padre/tutor:

Firma madre/tutora:



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

Compromiso familias alimentación escuela infantil

La alimentación en el alumnado de la escuela infantil es un aspecto muy importante en el desarrollo evolutivo de cada niño. Es obligatorio que la introducción de nuevos alimentos se haga siempre en casa y nunca en el centro. La familia, siempre siguiendo las indicaciones del pediatra, dará a probar un alimento nuevo a su hijo/a durante un periodo de 5 días en el domicilio. Si el alumno/a no ha tenido ninguna intolerancia, alergia o cualquier otra circunstancia, comunicará al centro que ya puede introducir dicho alimento en la escuela. Desde el centro escolar los alumnos no probarán ningún alimento que no haya sido dado en su casa.

De acuerdo a esta información la familia firma este compromiso:

D^a/D _____ con DNI/NIE/pasaporte _____ como padre/madre del alumno _____ me comprometo a introducir cada nuevo alimento a mi hijo/a durante un periodo de 5 días en casa y tras observar que el alumno no ha presentado ningún tipo de alergia o intolerancia o cualquier otra circunstancia, lo comunicaré al centro para que mi hijo/a pueda comer dicho alimento en el aula.

Y para que así conste firmo este documento.

Fecha y firma



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

ALIMENTOS INTRODUCIDOS POR LAS FAMILIAS

Necesitamos conocer los alimentos introducidos por las familias en la dieta de los alumnos. Rodear los alimentos que vuestros hijos/as ya toman en su alimentación diaria.

Dña _____ con DNI/NIE/pasaporte _____ y

D _____ con DNI/NIE/pasaporte _____

Madre/padre del alumno/a _____ del curso _____

VERDURAS, HORTALIZAS Y FRUTAS

Zanahoria	Patata	Judías verdes	Tomate
Acelgas	Espinacas	Brócoli	Pimiento
Lechuga	Cebolla	Ajo	Pimentón
Puerro	Champiñón	Maíz	Calabaza
Calabacín	Coliflor		

Otros: _____

Manzana	Pera	Fresa	Mandarina
Melocotón	Plátano	Naranja	Melón
Sandía	Kiwi		

Otros: _____

HUEVOS

SÍ NO

LEGUMBRES

Lentejas	Garbanzos	Judías	Guisantes
----------	-----------	--------	-----------



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

Otros: _____

CEREALES Y ARROZ

Cereales sin gluten

Cereales con gluten

Pasta

Arroz

Pan

Galletas

Otros: _____

CARNES

Pollo

Ternera

Pavo

Cerdo

Embutidos: _____

Otros: _____

PESCADOS

Pescado blanco: merluza lenguado bacalao rape

Pescado azul: sardinas atún salmón

Otros: calamares mejillones gambas

Otros: _____

LECHE Y DERIVADOS

Leche entera

Yogurt natural

Batidos

Helado

Leche semidesnatada

Natillas

Queso

Queso fresco

Otros: _____

Calle Alconera 1

28037 Madrid

Teléfono: 913130739

Correo electrónico: cp.valleinclan.madrid@educa.madrid.org



CEIP RAMÓN MARÍA DEL VALLE INCL

Código de centro: 28025956

Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

OTROS ALIMENTOS

ALERGIAS E INTOLERANCIAS

Firma madre/tutora

Firma padre/tutor

Madrid de de 20



LISTA DE MATERIAL

- 2 Chupetes.
- Cadena para el chupete.
- Portachupetes.
- 1 biberón para agua o vaso adaptado, en función de las necesidades del alumno.
- 1 biberón para las tomas de leche en la escuela (Solo si su alimentación tiene este alimento como base).

En caso de el alumno vaya a hacer uso del horario ampliado deberá traer un biberón más.

- Muñeco de apego (si lo necesita).
- Crema para el pañal.
- Colonia y peine (opcional).
- 1 paquete de pañales y toallitas. Se traerá al comienzo de curso y se irá reponiendo cada vez que sea necesario, para lo cual los educadores avisarán con tiempo.
- 1 babero de plástico/silicona que sea impermeable para las comidas o actividades plásticas.
- 1 mochila con al menos 2 mudas completas, para los cambios.
- 1 Rollo de bolsas de basura, para poder meter la ropa sucia.

- **Todo deberá estar debidamente marcado.**