

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar) _____	
Fecha Nacimiento _____	Municipio de Nacimiento _____	Provincia de Nacimiento _____	Familia Numerosa _____
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____	País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1			
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____	
TUTOR/A 2			
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____	

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____	Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____
Municipio _____	Provincia _____	Cod. Postal _____	Teléfono _____	Teléfono Urgente _____

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (Solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2022/2023 estuvo matriculado en el curso ___ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

MATERIAS COMUNES		MATERIAS DE MODALIDAD (ELEGIR UNA MATERIA)	
EDUCACIÓN FÍSICA <input checked="" type="checkbox"/>		DIGITALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
GEOGRAFÍA E HISTORIA <input checked="" type="checkbox"/>		EXPRESIÓN ARTÍSTICA <input type="checkbox"/>	
LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA <input checked="" type="checkbox"/>		MÚSICA <input type="checkbox"/>	
INGLÉS <input checked="" type="checkbox"/>		FRANCÉS <input type="checkbox"/>	
ELEGIR UNA:		MATERIAS OPTATIVAS (ELEGIR UNA MATERIA)	
MATEMÁTICAS A <input type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS B <input type="checkbox"/>	FILOSOFÍA <input type="checkbox"/>	
ELEGIR UNA:		CULTURA CLÁSICA <input type="checkbox"/>	
ATENCIÓN EDUCATIVA <input type="checkbox"/>	RELIGIÓN <input type="checkbox"/>	CULTURA CIENTÍFICA <input type="checkbox"/>	
ELIGE UN BLOQUE		PROYECTOS DE ROBÓTICA <input type="checkbox"/>	
BLOQUE A <input type="checkbox"/>	BLOQUE B <input type="checkbox"/>	ARTES ESCÉNICAS, DANZA Y FOLCLORE <input type="checkbox"/>	
FÍSICA Y QUÍMICA <input checked="" type="checkbox"/>	ECONOMÍA Y EMPRENDIMIENTO <input checked="" type="checkbox"/>	PROGRAMA BILINGÜE	
ELEGIR UNA:	ELEGIR UNA:		
BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA <input type="checkbox"/>	LATÍN <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	
TECNOLOGÍA <input type="checkbox"/>	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN PERSONAL Y PROFESIONAL <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

D./Dña. _____ y D./Dña _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2023 / 2024, para cursar las enseñanzas de 4º de E.S.O (**El impreso debe ir firmado por todos los tutores**)

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE

En _____, a _____, de _____, de _____

Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE I.E.S. ALCARRIA BAJA