

**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**

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

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

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

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

El solicitante durante el curso 2023/2024 estuvo matriculado en el curso \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

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 2024 / 2025, para cursar las enseñanzas de 2º DIVERSIFICACIÓN (4º ESO). **(El impreso debe ir firmado por todos los tutores)**

**MATERIAS COMUNES**

Materia	
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito Lingüístico y Social.	
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito Científico-Técnico.	
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés	
<input checked="" type="checkbox"/> Expresión artística	
<b>ELEGIR UNA:</b>	
* <input type="checkbox"/> Atención educativa	<input type="checkbox"/> Religión

**MATERIAS OPTATIVAS**

Se cursará 1. (Ordenar del 1 al 5 por preferencia)	
<input type="checkbox"/> Filosofía	
<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	
<input type="checkbox"/> Cultura Científica	
<input type="checkbox"/> Proyectos de Robótica	
<input type="checkbox"/> Artes escénicas, Danza y Folclore	

\*Nota: Elegir entre Valores Éticos o Religión

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.