

**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 _____ |            |              |

**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 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, formalizan su matrícula en el centro en el curso 2024 / 2025, para cursar las enseñanzas de 3º de E.S.O. **(El impreso debe ir firmado por todos los tutores).**

| TRONCALES GENERALES   |                 |
|---|-----------------|
| Materia   | Horas semanales |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura              | 4               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas                                 | 4               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Inglés                                      | 3               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia                        | 3               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología                         | 3               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Física y Química                            | 3               |
| ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS  |                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación Física                            | 2               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación plástica, visual y audiovisual    | 2               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología y digitalización                 | 2               |
| * <input type="checkbox"/> Atención educativa <input type="checkbox"/> Religión | 1               |

| <input type="checkbox"/> <b>PROGRAMA BILINGÜE</b>                             |   |
|---|---|
| ESPECÍFICAS DE OPCIÓN. Se cursa 1 (Ordenar del 1 al 3 por preferencia)        |   |
| <input type="checkbox"/> Francés  | 2 |
| <input type="checkbox"/> Emprendimiento, sostenibilidad y consumo responsable | 2 |
| <input type="checkbox"/> Música activa y movimiento y folclore                | 2 |

\*Nota: Elegir entre Atención educativa 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.