

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)	☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido		
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)	☐ Hombre ☐ Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	

TUTOR/A 2

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	☐ Hombre ☐ 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: AGENDA ESCOLAR PAGADA ☐

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

El solicitante durante el curso 2008/2009 estuvo matriculado en el curso ____ de ____ en el centro ____
de la localidad ____, provincia de ____.

D./Dña. _____ o D./Dña _____
como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el
curso 20__ / 20__, para cursar las enseñanzas de 1º de E.S.O.

MATERIAS COMUNES

Materia	Horas semanales
☒ Biología y Geología	3
☒ Geografía e Historia	4
☒ Educación Física	2
☒ Lengua Castellana y Literatura	4
☒ Matemáticas	4
☒ Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
☒ Música	2
Idioma	
☒ 1ª Lengua extranjera: Inglés	4

MATERIAS OPTATIVAS

Materia	Horas semanales
Materias específicas obligatorias (marque una)	
☐ Religión	2
☐ Valores Éticos	2
Optativas (marque una)	
☐ 2ª Lengua extranjera (FRANCÉS)	2
☐ Tecnología Creativa	2
PROGRAMA LINGÜÍSTICO DE CENTRO (marque con una cruz si quiere cursar el programa lingüístico)	
Geografía e Historia	FRANCÉS
Educación Plástica, Visual y Audiovisual Educación Física	INGLÉS

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

Igualmente, **AUTORIZA** a que el alumno o alumna: ☐ pueda realizar actividades extracurriculares dentro de la localidad (*)

☐ permita al centro publicar imágenes y trabajos en cualquier medio de comunicación

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.

(*) Al autorizar la realización de actividades extracurriculares los profesores no se responsabilizan de las consecuencias que se deriven de un comportamiento anómalo de su hijo.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES MELCHOR DE MACANAZ