

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 _____

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

El solicitante durante el curso 20__ / 20__ 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 2º de PMAR.

MATERIAS COMUNES

Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lingüístico y social	8
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito científico y matemático	10
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Tecnología	2
Idioma (marque con una cruz el idioma elegido)	
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lengua extranjera:: Inglés	4

MATERIAS OPTATIVAS

Materia	Horas semanales
Específicas obligatorias (marque una)	
<input type="checkbox"/> Religión	1
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	1
Optativas (Enumerar según preferencia)	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera	2
<input type="checkbox"/> Música activa y movimiento	2
<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2

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.