

| 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 _____ | | | | |
| 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: AGENDA ESCOLAR PAGADA

| 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 E.S.O.

| MATERIAS COMUNES | |
|--|-----------------|
| Materia | Horas semanales |
| <input checked="" type="checkbox"/> Física y Química | 3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia | 3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación Física | 2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura | 4 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas | 4 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Música | 2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología | 2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual | 2 |
| Idioma | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1ª Lengua extranjera: Inglés | 4 |

| MATERIAS OPTATIVAS | |
|---|-----------------|
| Materia | Horas semanales |
| Materias 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 (Francés) | 2 |
| <input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial | 2 |
| <input type="checkbox"/> Taller de Arte y Expresión | 2 |
| PROGRAMA LINGÜÍSTICO DE CENTRO (marque con una cruz si quiere cursar el programa lingüístico) | |
| Geografía e Historia | Inglés |
| Matemáticas | Francés |

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 _____, 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.

