

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

TUTOR/A 1				<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		correo electrónico _____	
TUTOR/A 2				<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 2017/2018 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 2018 / 2019, para cursar las enseñanzas de 3º de E.S.O.

TRONCALES GENERALES	
Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	5
* <input type="checkbox"/> Matemáticas Académicas <input type="checkbox"/> Matemáticas Aplicadas	4
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés	4
<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"/> Tecnología#	2
* <input type="checkbox"/> Valores Éticos <input type="checkbox"/> Religión	1

<input type="checkbox"/> PROGRAMA BILINGÜE*	
ESPECÍFICAS DE OPCIÓN (Elegir una)	
<input type="checkbox"/> Francés	2
<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
<input type="checkbox"/> Música activa y movimiento	2

*Nota: Elegir entre Matemáticas Académicas o Matemáticas Aplicadas y Valores Éticos o Religión

Materias sin superar de cursos anteriores:
Lista corrida y separada por comas de las materias sin superar, indicando el curso al que corresponden:

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.