

APELLIDOS		NOMBRE		DATOS DEL ALUMNO -A
<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>		
Nº N.I.F. o PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO	MÓVIL DEL ALUMNO	SEXO	
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
LUGAR DE NACIMIENTO / PROVINCIA	PAÍS DE NACIMIENTO	CORREO ELECTRÓNICO		
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>		
Nº SEGURIDAD SOCIAL	Nº HERMANOS INCLUIDO EL ALUMNO	LUGAR QUE OCUPA	Nº DE HERMANOS EN EL CENTRO INCLUIDO EL ALUMNO	
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
INFORMACIÓN MÉDICA QUE DEBA CONOCER EL CENTRO: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> (Adjuntar informe) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿REPITE CURSO? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
		Usuario de transporte escolar: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/TUTOR		FECHA DE NACIMIENTO	Nº N.I.F. o PASAPORTE	DATOS FAMILIARES
<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE/TUTORA		FECHA DE NACIMIENTO	Nº N.I.F. o PASAPORTE	
<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>	
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
DIRECCIÓN PARA LA CORRESPONDENCIA		TELÉFONO FIJO		
NOMBRE Y APELLIDOS		<input style="width:100%;" type="text"/>		
DOMICILIO		LOCALIDAD		
<input style="width:100%;" type="text"/>		<input style="width:100%;" type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA			
<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			

ASIGNATURAS

MATERIAS COMUNES	MATERIAS OPTATIVAS	
Lengua Castellana y Literatura Matemáticas Lengua extranjera (Inglés) Física y Química Geografía e Historia Educación Física Cultura Clásica	elegir una	<input type="checkbox"/> Segundo idioma: Portugués <input type="checkbox"/> Segundo idioma: Francés <input type="checkbox"/> Conocimiento de Lengua <input type="checkbox"/> Conocimiento de Matemáticas
	elegir una	<input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Alternativa
MATERIAS SUSPENSAS DE 1º ESO:		

Más datos en el reverso de este impreso.



Denominación del centro	I.E.S. TIERRAS DE ABADENGO	sello del centro y firma del gestor
Nombre del alumno/a matriculado		
Enseñanza, curso y año académico		
Fecha de matrícula		

Estoy interesado/a en participar en INFOEDUCA (se adjunta tríptico informativo).

INFORMACIÓN ADICIONAL

CENTRO DE PROCEDENCIA	ÚLTIMO CURSO REALIZADO	¿HA REPETIDO CURSO?	¿CUÁLES?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

IMPORTANTE: Por evitar aglomeraciones en el centro y garantizar las medidas de seguridad, las matrículas de 2º ESO se gestionarán en el centro los días 29 y 30 de junio (de 10h a 13h).

DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo.

Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la sede electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

En _____, a ___ de _____ de 2022.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____

ALUMNADO DE NUEVO INGRESO:

Con mi firma me doy por informado y consiento el uso del pabellón municipal como aula ordinaria de clase para la materia de Educación Física.

NO SÍ Autorizo la inclusión de imágenes de mi hijo/a (de realización de actividades escolares) en la página web del centro.

Documentación requerida:

- Fotocopia D.N.I. del alumno. También de los padres si el alumno es nuevo en el centro.
- Fotocopia del título de familia numerosa actualizado, si procede.
- Cumplimentar el documento de compromiso con las familias que se adjunta.
- Consentimiento informado tratamiento de imágenes/voz de alumnos en centros de titularidad pública que se adjunta