

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)	Hombre	Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar)		
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	Nº Tarjeta 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 (A RELLENAR OBLIGATORIAMENTE LOS DOS 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 (Si se necesita indicar más de uno, a efectos de notificación, indicarlo en ventanilla)

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 cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2023/2024 estuvo matriculado en el curso ___ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2024/2025, para cursar las enseñanzas de 4º de E.S.O (Itinerario 3: Formación Profesional o finalización)

MATERIAS COMUNES	HORAS SEMANALES	OPTATIVAS (Numerar de 1 a 4. Se cursa 1)	HORAS SEMANALES
Lengua Castellana y Literatura	4	Artes Escénicas, Danza y Folklore	2
Matemáticas A	4	Cultura Científica	2
Inglés	4	Cultura Clásica	2
Geografía e Historia	3	Otra materia optativa ofertada por el centro (Indicar cuál):	2
Educación Física	2		
MATERIA DE OPCIÓN OBLIGATORIA	HORAS SEMANALES	OTRAS (Marcar una)	
Tecnología	3	Atención Educativa	1
		Religión	1
MATERIAS DE OPCIÓN (Numerar de 1 al 5. Se cursan 2)	HORAS SEMANALES		
2ª Lengua Extranjera: Francés	3		
Formación y Orientación Personal y Profesional	3		
Digitalización	3		
Música	3		
Expresión artística	3		

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

En _____, a _____

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.

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES ALDEBARÁN DE FUENSALIDA (TOLEDO)