

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 _____	Nº Tarjeta Familia Numerosa _____				
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		Pais 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				Hombre	Mujer
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____			
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____			
TUTOR/A 2				Hombre	Mujer
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____			
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 _____

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

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

PROGRAMA BILINGÜE
¿Solicita cursar el Programa Bilingüe? SI NO

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 1º de E.S.O.

MATERIAS COMUNES

	Horas semanales
Biología y Geología	3
Geografía e Historia	4
Educación Física	2
Lengua Castellana y Literatura	5
Matemáticas	4
Tecnología y Digitalización	2
Música	2
IDIOMA	
1ª lengua Extranjera: Inglés	4

MATERIAS OPTATIVAS

	Horas semanales
Materias específicas obligatorias (marque una)	
Religión	1
Atención Educativa	1
Optativas (Cursas una. Indica con 1, 2 y 3 el orden de preferencias de estas materias)	
2ª Lengua extranjera (Francés)	2
Taller de Emprendimiento y Finanzas Personales	2
Proyectos de Artes Plásticas y Visuales	2

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)