

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	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			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

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente
¿Ambos tutores conviven en el mismo domicilio? Si				
No, indicar otra:				

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 2024/2025 estuvo matriculado en el curso ____ de ____ en el centro ____ de la localidad ____, provincia de ____.

D./Dña. _____ y D./Dña _____ como
padres o tutores legales del alumno o alumna, mediante este impreso, formalizan su matrícula en el centro en el curso
2025 / 2026, para cursar las siguientes enseñanzas de **1º de Bachillerato de Ciencias Sociales:**

MATERIAS COMUNES	HORAS SEMANALES
Educación Física	2
Filosofía	3
Lengua Castellana y Literatura I	4
Inglés I	3
MATERIAS DE MODALIDAD	
Obligatoria: Matemáticas Aplicadas a las CCSS I	4
Optativas de modalidad. Numerar del 1 al 5 (se cursarán 2)	
Economía	4
Latín I	4
Griego I	4
Literatura Universal	4
Historia del Mundo Contemporáneo	4

OPTATIVAS: numerar del 1 al 8 (se cursará 1)	HORAS SEMANALES
Francés I	4
Lenguaje y Práctica Musical	4
Psicología	4
Unión Europea	4
Desarrollo Digital	4
Anatomía Aplicada	4
Dibujo Artístico I	4
Otra materia de modalidad ofertada en el centro:	4
(Indicar cuál): _____	
OTRAS (Marcar una)	
Atención Educativa	Religión
	2

En _____, a _____

Firma del padre o primer tutor Firma de la madre o segundo tutor

JUNTO A ESTE DOCUMENTO, SE DEBE ENTREGAR:

- FOTOCOPIA DEL DNI.
- FOTO DE CARNET.
- HOJA DE ENFERMERÍA DEL CENTRO
- DOCUMENTOS DE CONECTIVIDAD Y AUTORIZACIONES DEL CENTRO.
- RESGUARDO DE PAGO DEL SEGURO ESCOLAR (1,12€).

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 O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES ALDEBARÁN (Fuensalida)