

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ Número de Identificación Escolar _____ Hombre Mujer
(Rellenar por el centro)
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

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

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 Humanidades**:

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