

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA			
			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)	
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____		
Fecha Nacimiento _____	Municipio de Nacimiento _____	Provincia de Nacimiento _____	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			
			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
TUTOR/A 1			
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____	
			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
TUTOR/A 2			
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 _____	

**D./Dña. _____ y D.Dña. _____ como padres/ tutores legales del
alumno/a, mediante este impreso, formalizan su matrícula en el centro en el curso 2026/2027, para cursar las
enseñanzas de 2º de E.S.O.**

MATERIAS COMUNES		MATERIAS OPTATIVAS (Se cursará una)	
Materia troncal	Horas	Materia (Orden de preferencia)	Horas
X Lengua Castellana y Literatura	4	<input type="checkbox"/> Francés	2
X Matemáticas	4	<input type="checkbox"/> Desarrollo Digital	2
X Inglés	4	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
X Física y Química	3	PROGRAMA BILINGÜE (Educación Física y Matemáticas)	
X Geografía e Historia	3		
X Educación Física	2	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
X Educación Plástica	2		
X Música	2		
X E. Valores Cívicos y Éticos	2		
Materia (Elegir una)	Horas		
<input type="checkbox"/> Religión	1		
<input type="checkbox"/> No Religión	1		

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

En a de, de
Firma (ambos padres/Tutores)

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./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES "Valdehierro"

Autorizo al centro a utilizar la imagen de mi hijo/a con fines educativos.	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO