

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 _____ 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 _____

PROGRAMA BILINGÜE SI NO

Autorizo al centro a utilizar la imagen de mi hijo/a con fines educativos SI NO
D./Dña. _____ o D./Dña _____

como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2026/2027 para cursar las enseñanzas de 4º E.S.O. (LOMLOE)

MATERIAS COMUNES	HORAS SEMANALES
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	4
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	3
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
MATEMÁTICAS (marque con una cruz la materia elegida)	
<input type="checkbox"/> Matemáticas A	4
<input type="checkbox"/> Matemáticas B	4
IDIOMA (marque con una cruz el idioma elegido)	
<input type="checkbox"/> Lengua Extranjera : Inglés	4
Marque solo si desea cursarla	
<input type="checkbox"/> Religión	1

MATERIAS DE OPCIÓN (marque tres)	HORAS SEMANALES
<input type="checkbox"/> Biología y Geología	3
<input type="checkbox"/> Física y Química	3
<input type="checkbox"/> Digitalización	3
<input type="checkbox"/> Economía y Emprendimiento	3
<input type="checkbox"/> Latín	3
<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Personal y Profesional	3
<input type="checkbox"/> Expresión Artística	3
<input type="checkbox"/> Música	3
<input type="checkbox"/> Tecnología	3
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera	3
MATERIAS OPTATIVAS (marque una)	
<input type="checkbox"/> Filosofía	2
<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
<input type="checkbox"/> Cultura Científica	2
<input type="checkbox"/> Proyectos de Robótica	2
<input type="checkbox"/> Artes Escénicas, Danza y Folclore	2

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

En _____, a _____, de _____, de _____
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./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES VALDEHIERRO

Autorizo al centro a utilizar la imagen de mi hijo/a con fines educativos.
 SI NO