

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 _____		

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 20__ /20__ estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

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 20__ / 20__ , para cursar las enseñanzas de 1º de Bachillerato de Ciencias y Tecnología (LOMLOE),

MATERIAS COMUNES	HORAS SEMANALES	MATERIAS ESPEC. MODALIDAD (Elegir Dos)	HORAS SEMANALES
☒ Educación Física	2	☐ Biología, Geología y Ciencias Ambientales	4
☒ Filosofía	3	☐ Dibujo Técnico I	4
☒ Lengua Castellana y Literatura I	4	☐ Física y Química	4
☒ Lengua Extranjera I: INGLÉS	3	☐ Tecnología e Ingeniería I	4
		MATERIA OPTATIVA (Marcar del 1 al 3 por orden de prioridad)	4
		☐ 2ª Lengua extranjera: FRANCÉS I	4
MATERIA ESPEC. MODALIDAD (Obligatoria)		☐ Anatomía Aplicada	4
☒ Matemáticas I	4	☐ Desarrollo Digital	4
		☐ Unión Europea	4
		☐ Psicología	4
		☐ Una de las materias espec. de modalidad:	4
		RELIGIÓN (marque SOLO si desea cursarla)	
		☐ Religión	2

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.

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO DOCENTE IES CLARA CAMPOAMOR

SOLICITUD DOBLE COMUNICACIÓN PARA FAMILIAS SEPARADAS

Completar solo en el caso de encontrarse los padres separados y deseen que desde el centro se les traslade la información relacionada con su hijo o hija a ambos progenitores.

DATOS DEL DOMICILIO DEL OTRO PROGENITOR A INCLUIR EN LAS COMUNICACIONES

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

La Solana, de de

Fdo.:

Padre/madre o tutor/a legal

AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DE FOTOS Y SALIDAS DENTRO DE LA LOCALIDAD

D./ Dña.....padre/madre o tutor/a legal del alumno/a
.....

- ☐ **AUTORIZO**
☐ **NO AUTORIZO**

A publicar las fotos, de manera responsable, de mi hijo/a en la página web y redes sociales del Centro IES CLARA CAMPOAMOR.

- ☐ **AUTORIZO**
☐ **NO AUTORIZO**

A mi hijo/a a salir del centro para la asistencia a actividades educativas programadas durante el curso 20__ / 20__ dentro de la localidad.

La participación en dichas actividades educativas implica el cumplimiento de las Normas de Convivencia, Organización y Funcionamiento del centro, así como las del espacio o lugar donde se realicen las mismas, por lo que el alumno deberá seguir las instrucciones que le indique el profesorado acompañante.

La Solana, de de

Fdo.:
Padre/madre o tutor/a legal

Fdo.:
Padre/madre o tutor/a legal