



**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  
 Apellidos \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Movil \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**TUTOR/A 2**  
 Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)  Hombre  Mujer  
 Apellidos \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Movil \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

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

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente en caso de cambio de Centro)**

El solicitante durante el curso 2023/2024 estuvo matriculado en el curso \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

D./Dña. \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2024 / 2025, para cursar las enseñanzas de 4º de E.S.O (LOMLOE)

| MATERIAS TRONCALES                          | HORAS SEMANALES |
|---|-----------------|
| Matemáticas A                               | 4               |
| Matemáticas B                               | 4               |
| X Lengua Castellana y Literatura            | 4               |
| X Lengua extranjera: Inglés                 | 4               |
| X Geografía e Historia                      | 3               |
| X Educación Física                          | 2               |
| OPTATIVAS (Marcar del 1 al 3 por prioridad) |                 |
| Filosofía                                   | 2               |
| Cultura Clásica                             | 2               |
| Artes Escénicas, Danza y Folclore           | 2               |
| Proyectos de robótica                       | 2               |
| Cultura Científica                          | 2               |
| Religión (marque SOLO si desea cursarla)    |                 |
| Religión Católica                           | 1               |

| MATERIAS DE OPCIÓN (a elegir tres)             | HORAS SEMANALES |
|--|-----------------|
| Física y Química                               | 3               |
| Latín  | 3               |
| Música   | 3               |
| Biología y Geología                            | 3               |
| Economía y Emprendimiento                      | 3               |
| Digitalización                                 | 3               |
| Expresión Artística                            | 3               |
| Tecnología                                     | 3               |
| 2ª Lengua extranjera: Francés                  | 3               |
| Formación y orientación Personal y Profesional | 3               |

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.

## 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 2024

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 2024/2025 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 2024

Fdo.: ..... Fdo.: .....  
Padre/madre o tutor/a legal Padre/madre o tutor/a legal

### SOLICITUD PARA SER INCLUIDO EN EL PROGRAMA BILINGÜE

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

**EXPONE:** Que es conocedor/a de las características generales del Programa de secciones Bilingües que se llevan a cabo en este Centro, así como de que en el supuesto de darse mayor número de solicitudes que de vacantes, la inclusión provisional se haría acorde con la puntuación obtenida en el procedimiento de admisión para alumnos de nueva incorporación. La inclusión definitiva se hará tras la Evaluación Inicial de acuerdo con los informes de los especialistas de Primaria de su colegio de procedencia así como del informe del Departamento de Inglés del IES CLARA CAMPOAMOR.

**SOLICITA:** que su hijo/a sea incluido en el citado Programa durante el curso 2024-2025.

La Solana, de de 2024

Fdo.: ..... Fdo.: .....  
Padre/madre o tutor/a legal Padre/madre o tutor/a legal