

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA				
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Apellidos	Teléfono	Móvil	correo electrónico	
TUTOR/A 2				
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Apellidos	Teléfono	Móvil	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 3º de E.S.O.

MATERIAS COMUNES		
Materia		Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua Castellana y Literatura	4
<input checked="" type="checkbox"/>	Matemáticas	4
<input checked="" type="checkbox"/>	Geografía e Historia	3
<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/>	Biología y Geología	3
<input checked="" type="checkbox"/>	Física y Química	3
<input checked="" type="checkbox"/>	Educación Plástica y Visual	2
<input checked="" type="checkbox"/>	Tecnología y Digitalización	2
Idioma (marque con una cruz el idioma elegido)		
<input checked="" type="checkbox"/>	Lengua extranjera: Inglés	2

MATERIAS OPTATIVAS		
Materia		Horas semanales
Religión (marque SOLO si desea cursarla)		
<input type="checkbox"/>	Religión	1
Optativas (marcar 1 y 2 por orden de prioridad)		
<input type="checkbox"/>	2ª Lengua extranjera: Francés	2
<input type="checkbox"/>	Emprendimiento, Sostenibilidad y Consumo Responsable	2
<input type="checkbox"/>	Música activa, movimiento y folclore	2

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

En La Solana, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2024  
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.: .....  
Padre/madre o tutor/a legal

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

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



Clara Campoamor



Castilla-La Mancha

Consejería de  
Educación, Cultura  
y Deportes