

**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 _____                                  |  |
| 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**

|                       |  |                             |  |  |  |
|-----------------------|--|-----------------------------|--|--|--|
| <b>TUTOR/A 1</b>      |  |                             |  | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |  |
| Nombre _____          |  | DNI - NIE - Pasaporte _____ |  | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____                          |  |
| Primer Apellido _____ |  | Segundo Apellido _____      |  | correo electrónico _____                                       |  |
| <b>TUTOR/A 2</b>      |  |                             |  | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> 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 1º o en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 20 /20 estuvo matriculado en el curso \_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

**MATERIAS COMUNES**

| Materia  | Horas semana |
|--|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Física y Química               | 3            |
| <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"/> Inglés                         | 4            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación Física               | 2            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Música                         | 2            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica Visual      | 2            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología                     | 2            |

**MATERIAS OPTATIVAS**

|   |   |
|---|---|
| <b>Materias específicas obligatorias (marque con una X)</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> Religión   | 1 |
| <input type="checkbox"/> Valores Éticos   |   |
| <b>Optativas (Numere por orden de preferencia:1,2,3)</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> Francés  | 2 |
| <input type="checkbox"/> Iniciación Actividad Emprendedora  |   |
| <input type="checkbox"/> Taller de Arte y Expresión   |   |
| <b>PROGRAMA LINGÜÍSTICO</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> Marcar con una X en caso afirmativo: En caso de que realice Programa Lingüístico cursará: Física y Química (Inglés), Dibujo (Inglés) y Matemáticas (Francés) |   |

**SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ( MARCAR CON UNA CRUZ)**

Solicito los servicios de transporte escolar, aceptando las condiciones del mismo

SI  NO

**AUTORIZACIONES AL IES JOSÉ CONDE GARCÍA**

**1. PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRACURRICULARES (MARCAR CON UNA CRUZ)**

Autorizo a mi hijo/a a la realización de actividades que no impliquen el uso de un medio de transporte y que sean gratuitas, así mismo me reservo el derecho a la cancelación de esta autorización, mediante una comunicación escrita al centro.

SI  NO

**2. USO DE IMAGENES Y EXPOSICIÓN TRABAJOS DE ALUMNOS DEL CENTRO (MARCAR CON UNA CRUZ)**

Autorizan al IES José Conde García a que publique imágenes de mi hijo/a, así como trabajos del mismo; a que se le tome imágenes como alumno/a del centro para su web, revista, blog, medios de comunicación social con finalidad didáctica. También autorizo a que mi hijo/a participe en actividades y concursos con carácter e interés educativo.

SI  NO

**3. PROPUESTAS Y SUGERENCIAS PARA LAS AGRUPACIONES**

Si lo desean, pueden indicar el nombre de 3 compañeros/as con quien desee coincidir en clase su hijo/a (procuraremos respetar la petición):

1. ....
2. ....
3. ....

**4. COMUNICACIÓN DEL CENTRO CON LA FAMILIA A TRAVÉS DELPHOS –PAPAS**

Firmando el presente documento de matrícula, como tutor/a legal del alumno/a, me comprometo a recibir toda la información referente al alumno/a a través de la plataforma Educamos CLM (Delphos Papás): faltas de asistencia, comunicaciones del centro, informes trimestrales y calificaciones.

D./Dña. .... como padre/madre/tutor legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 20.../20..., para cursar las enseñanzas de 2º ESO

En Almansa a .....de .....de.....

Fdo:  
Tutor 1

Fdo:  
Tutor 2

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE:**

- FOTOCOPIA DEL DNI

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Responsable</b>           | Viceconsejería Educación.  |
| <b>Finalidad</b>             | Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.   |
| <b>Legitimación</b>          | Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos – Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha. |
| <b>Destinatarios</b>         | Existe cesión de datos.  |
| <b>Derechos</b>              | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.                                |
| <b>Información adicional</b> | Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://rat.castillalamancha.es/info/0372">https://rat.castillalamancha.es/info/0372</a>  |