

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Hombre  Mujer

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ Número de Identificación Escolar \_\_\_\_\_  
(Rellenar por el centro)

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**  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 \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR:**

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 type="checkbox"/> Física y Química	3
<input type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	5
<input type="checkbox"/> Geografía e Historia	3
<input type="checkbox"/> Inglés	4
<input type="checkbox"/> Educación Física	2
<input type="checkbox"/> Biología y Geología	3
<input type="checkbox"/> Tecnología	2
<b>Elegir una, marcar con una X</b>	
<input type="checkbox"/> Matemáticas orientadas enseñanzas Académicas	4
<input type="checkbox"/> Matemáticas orientadas enseñanzas Aplicadas	4

MATERIAS OPTATIVAS	
Materias específicas obligatorias (marque una opción con una X)	
<input type="checkbox"/> Religión	2
<input type="checkbox"/> Valores Éticos	2
<b>Optativas (Numere por orden de preferencia:1,2,3)</b>	
<input type="checkbox"/> Francés	2
<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
<input type="checkbox"/> Música activa y movimiento	2
<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), Educación física (Francés), y Tecnología (Inglés)	

SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR ( MARCAR CON UNA CRUZ)	
Solicito los servicios de transporte escolar, aceptando las condiciones del mismo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>AUTORIZACIONES AL IES JOSÉ CONDE GARCÍA</b>	
<b>1.PARA REALIZAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRACURRICULARES (MARCAR CON UNA CRUZ)</b>	
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>2. USO DE IMAGENES Y EXPOSICIÓN TRABAJOS DE ALUMNOS DEL CENTRO (MARCAR CON UNA CRUZ)</b>	
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>3. PERMISO PARA SALIR DEL RECINTO ESCOLAR DURANTE LOS RECREOS</b>	
Autorizo a mi hijo/a a salir del recinto escolar durante los recreos (desde las 11:15 hasta las 11:45); así mismo me reservo el derecho a la cancelación de esta autorización, mediante una comunicación escrita al centro.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>4. COMUNICACIÓN DEL CENTRO CON LA FAMILIA A TRAVÉS DELPHOS –PAPAS</b>	
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 3º ESO	
En Almansa a .....de .....de.....	
Fdo: Tutor 1	Fdo: Tutor 2
<b>DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 FOTO TAMAÑO CARNET</li> <li>- 1 FOTOCOPIA DNI</li> <li>- RESGUARDO PAGO DE SEGURO ESCOLAR</li> </ul> 1,12€ EN EL NÚMERO DE CUENTA: ES80 2048 4540 7234 0000 6826	
<b>INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	
<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>