

4º Diversificación



educacyl



Foto reciente

Alumno

| | | | |
|-------------|-------------|--------|--|
| DNI | | | |
| Apellido 1º | Apellido 2º | Nombre | N.º de expediente Solo alumnos del Centro Figura en el boletín |

Otros datos:

Si en el curso actual ya estás matriculado en este centro, **NO** rellenes esta sección, salvo los datos que quieras actualizar.

| Identificativos | | | |
|--|-------------------------------|--|--------------------------------|
| Nº Seguridad Social | Sexo | Hermanos | |
| | | ¿Cuántos hermanos SOIS? | ¿Qué lugar ocupas entre ellos? |
| Nacimiento | | | |
| Fecha de nacimiento | Localidad | Provincia | Nacionalidad |
| | | | |
| Domicilio | | | |
| Localidad | Dirección: Calle, N.º, Puerta | Teléfono fijo del domicilio | Código Postal |
| | | | |
| Transporte escolar | | | |
| Solicita transporte | Localidad de parada | Ruta | Observaciones: |
| SÍ NO | | | |
| Contacto | | | |
| Alumno | Teléfono móvil | Correo-e del alumno/a diferente @educa.jcyl.es | Correo-e de @educa.jcyl.es) |
| | | | @educa.jcyl.es |
| 1er Tutor Progenitor | Apellido 1º | Apellido 2º | Nombre |
| | | | DNI / NIE |
| | Teléfono móvil Preferente | Correo-e (EN MAYÚSCULAS) | Fecha de nacimiento. |
| | | | |
| 2do Tutor Progenitor | Apellido 1º | Apellido 2º | Nombre |
| | | | DNI / NIE |
| | Teléfono móvil Preferente | Correo-e (EN MAYÚSCULAS) | Fecha de nacimiento. |
| | | | |
| Centro de procedencia | | | |
| Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado | | Localidad | Provincia |
| Nombre del Centro | | Localidad | Provincia |
| Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado | | | |
| Educación primaria | | Educación secundaria obligatoria | |
| 6º E P | 1º ESO | 2º ESO | 3º ESO |
| | | | 4º ESO |

Materias matrícula: Selecciona las materias que deseas cursar:

| Materias comunes | Modalidad | Opciones |
|---|---|---|
| 1. Ámbito científico-tecnológico 2. Ámbito lingüístico y social 3. Ámbito práctico 4. Educación Física 5. Formación y Orientación Personal y Profesional 6. Inglés | 7. Elige entre: | 8. Seleccione una materia <input type="radio"/> Religión <input type="radio"/> Medidas de Atención Educativa |
| | <input type="checkbox"/> Expresión Artística | |
| | <input type="checkbox"/> Música | |
| | 9. Elige entre: | |
| | <input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje | |
| | <input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas | |
| Repetición de curso | Observaciones | |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Observaciones: | |

Protección de datos.

Los datos consignados se usarán para los fines educativos que recoge la LOE 2/2006 y quedan protegidos por las normas Ley Orgánica de Protección de Datos 3/2018 y el Reglamento de la UE 2016/679. En su caso, la comunicación de datos a los Servicios Sociales, Sanitarios, de Justicia, Cuerpos de Seguridad u otras Administraciones Públicas se harán según esa normativa. **Datos de salud** Los padres o tutores deben comunicar al centro si el alumno padece discapacidad, enfermedad crónica, TDAH o alergias

Los datos personales (nombre, DNI, dirección, correo web, fotografías...) recabados por el centro, serán tratados de conformidad con la normativa reguladora de protección de datos de carácter persona.

Documentación que debe de presentar junto a este impreso

| Todos los alumnos: | Los alumnos nuevos, además: |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Fotocopia del DNI del alumno Dos fotografías tamaño carnet Abonar 1,12€ en importe exacto del seguro escolar | <ul style="list-style-type: none"> Fotocopia del DNI de ambos padres. Fotocopia de la tarjeta sanitaria. Notas del curso actual |

| Firma del 1er Tutor Progenitor | Firma del 2º Tutor Progenitor | Firma del Alumno |
|--------------------------------|-------------------------------|------------------|
| Fdo: | Fdo: | Fdo: |

Lugar y Fecha:

Sr. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "IES Vadinia" de Cistierna, León.