

DATOS DEL ALUMNO

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre		
DNI / NIE	Sexo			
DATOS DE NACIMIENTO				
Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)	País de nacimiento	Nacionalidad		
Provincia	Municipio	Localidad		
DATOS DE CONTACTO				
Teléfono 1 del alumno	Teléfono 2	Correo electrónico del alumno		
DATOS DEL DOMICILIO				
Tipo	<input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTO			
Provincia	Municipio	Localidad		
Dirección del domicilio				
Portal	Escalera	Piso	Letra	Código Postal
DATOS COMPLEMENTARIOS FAMILIARES				
Nº de hermanos (excluido el alumno)		Orden que ocupa el alumno		
SERVICIOS USADOS				
Transporte	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Localidad de recogida		
CENTRO DE PROCEDENCIA				
Nombre				
Localidad y provincia del centro				
Curso en que está ACTUALMENTE matriculado				
Alergias u otras patologías que el centro deba conocer			<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo, indíquelo a continuación:				

DATOS DEL TUTOR LEGAL 1

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre		
DNI / NIE	Parentesco	Nacionalidad		
DATOS DE CONTACTO		Envío de correspondencia <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico		
DATOS DEL DOMICILIO				
Mismo domicilio que el alumno:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO (indíquelo a continuación)			
Tipo	<input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTO			
Provincia	Municipio	Localidad		
Dirección del domicilio				
Portal	Escalera	Piso	Letra	Código Postal

DATOS DEL TUTOR LEGAL 2				
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre
DNI / NIE		Parentesco		Nacionalidad
DATOS DE CONTACTO			Envío de correspondencia <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
Teléfono 1		Teléfono 2		Correo electrónico
DATOS DEL DOMICILIO				
Mismo domicilio que el alumno:		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO (indíquelo a continuación)		
Tipo		<input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTO		
Provincia		Municipio		Localidad
Dirección del domicilio				
Portal	Escalera	Piso	Letra	Código Postal

En caso de que haya otra persona de contacto, comuníquelo al realizar la matrícula.

Materias obligatorias	Opciones	
Lengua Castellana y Literatura Primera Lengua Extranjera (Inglés) Geografía e Historia Educación Física	Bilingüismo	Numere del 1 al 3 por orden de preferencia (cursará solo una):
Elige uno de los siguientes bloques:	<input type="checkbox"/> Sí (obligatorio Música) <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas
<input type="checkbox"/> Matemáticas B <input type="checkbox"/> Biología y Geología Física y Química	Numere dos por orden de preferencia. Cursará sólo una.	<input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje
<input type="checkbox"/> Matemáticas B <input type="checkbox"/> Biología y Geología Economía y Emprendimiento	<input type="checkbox"/> Digitalización	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica
<input type="checkbox"/> Matemáticas A <input type="checkbox"/> Economía y Emprendimiento Latín	<input type="checkbox"/> Expresión Artística	<input type="checkbox"/> Educación Financiera
<input type="checkbox"/> Matemáticas B <input type="checkbox"/> Economía y Emprendimiento Latín	<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Personal y Profesional	<input type="checkbox"/> Formación para la Empresa y el Empleo
Selecciona una materia	<input type="checkbox"/> Música (obligatoria bilingüe)	<input type="checkbox"/> Laboratorio de Ciencias
<input type="checkbox"/> Religión	<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Programación Informática
<input type="checkbox"/> Medidas de Atención Educativa		<input type="checkbox"/> Taller de Artes Escénicas
		(Los conocimientos solo se podrán cursar bajo propuesta del departamento de orientación)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación, así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

NO AUTORIZA a la consejería de Educación a la verificación electrónica de los requisitos y circunstancias referidas, y aporta las correspondientes certificaciones o documentos acreditativos.

Firma tutor legal 1	Firma tutor legal 2	Firma del alumno
Fdo:	Fdo:	Fdo:
Lugar y fecha:		

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