

## Alumno

DNI			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	

## 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	Pais
			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			
Alergias u otras patologías que el centro deba conocer:			
SÍ NO	En caso afirmativo, indíquelo a continuación:		
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) de gmail	Fecha de nacimiento.
2do Tutor Progenitor	Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre
			DNI / NIE
	Teléfono móvil Preferente	Correo-e (EN MAYÚSCULAS) de gmail	Fecha de nacimiento.
Centro de procedencia			
Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado		Localidad	Provincia
Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado			
<input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> Educación secundaria obligatoria			
6º E P	1º ESO	2º ESO	3º ESO
			4º ESO

**Materias matrícula:** Selecciona las materias que deseas cursar:

Materias Obligatorias	Opciones	
<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Lengua Castellana y Literatura</li> <li>2. Matemáticas</li> <li>3. Primera Lengua Extranjera (inglés)</li> <li>4. Geografía e Historia</li> <li>5. Biología y Geología</li> <li>6. Educación Física</li> <li>7. Educación Plástica, Visual y Audiovisual</li> <li>8. Tecnología y Digitalización</li> </ul>	<p><b>9. Selecciona una materia</b></p> <p><input type="radio"/> Religión</p> <p><input type="radio"/> Medidas de Atención Educativa</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>BILINGÜISMO</b></p> <p>¿Solicita el programa bilingüe?</p> <p><input type="radio"/> Sí</p> <p><input type="radio"/> No</p>	<p><b>10. Selecciona una materia</b></p> <p><input type="radio"/> Francés</p> <p><input type="radio"/> Conocimiento del Lenquaje</p> <p><input type="radio"/> Conocimiento de las Matemáticas</p> <p>(Los conocimientos solo se podrán cursar bajo propuesta del equipo de orientación)</p>

Repetición de curso	Observaciones
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

**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 personal.

**Documentación que debe de presentar junto a este impreso**

Alumnado nuevo	Repetidores
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fotocopia del DNI del alumno</li> <li>Fotocopia del DNI de ambos padres.</li> <li>Fotocopia de la tarjeta sanitaria</li> <li>Dos fotografías tamaño carnet</li> <li>Notas del curso actual</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fotocopia del DNI del alumno</li> <li>Dos fotografías tamaño carnet</li> </ul>

Firma del 1er Tutor Progenitor	Firma del 2º Tutor Progenitor	Firma del Alumno
Fdo:	Fdo:	Fdo:
Lugar y Fecha:		