

Alumno

DNI			N.º de expediente Solo alumnos del Centro Figura en el boletín
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	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)	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
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 Obligatorias	Debes seleccionar al menos una troncal	Opciones
1. Lengua Castellana y Literatura 2. Matemáticas 3. Primera Lengua Extranjera I(inglés) 4. Geografía e Historia 5. Física y Química 6. Biología y Geología 7. Tecnología y Digitalización 8. E. en Valores Éticos y Cívicos 9. Educación Física	10. Selecciona una materia <input type="checkbox"/> Música (Obligatoria Bilingüe) <input type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	12 Cursará una materia entre: (Numere por orden de preferencia al menos tres) <input type="checkbox"/> Conocimiento de las Matemáticas <input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje <input type="checkbox"/> Control y Robótica <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Iniciación Act. Económ. y Empresarial Resolución de Problemas Canto Coral <input type="checkbox"/> Taller de Artes Plásticas <input type="checkbox"/> Taller de Expresión Musical (Los conocimientos solo se podrán cursar bajo propuesta del departamento de orientación)
	11. Selecciona una materia <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Medidas de Atención Educativa	
	BILINGÜISMO	
	¿Solicita el programa bilingüe? <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ	

Repetición de curso <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: <ul style="list-style-type: none"> Fotocopia del DNI del alumno Dos fotografías tamaño carnet Abonar 1,12€ en importe exacto del seguro escolar 	Los alumnos nuevos. además: <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:		