

# 4º DIVERSIFICACIÓN



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			
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		
2do Tutor Progenitor	Teléfono móvil	Correo-e (EN MAYÚSCULAS) de gmail	Fecha de nacimiento.
	Preferente		
Centro de procedencia	Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre
	DNI / NIE		
Centro de procedencia	Teléfono móvil	Correo-e (EN MAYÚSCULAS) de gmail	Fecha de nacimiento.
	Preferente		
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 comunes	Modalidad	Opciones
1. <b>Ámbito científico-tecnológico</b> 2. <b>Ámbito lingüístico y social</b> 3. <b>Ámbito práctico</b> 4. <b>Educación Física</b> 5. <b>Formación y Orientación Personal y Profesional</b> 6. <b>Inglés</b>	<b>7. Elige entre:</b>	<b>8. Seleccione una materia</b>  <input type="radio"/> Religión  <input type="radio"/> Medidas de Atención Educativa
	<input type="checkbox"/> <b>Expresión Artística</b>	
	<input type="checkbox"/> <b>Música</b>	
	<b>9. Elige entre:</b>	
	<input type="checkbox"/> <b>Conocimiento del Lenguaje</b>	
	<input type="checkbox"/> <b>Conocimiento de las Matemáticas</b>	
<b>Repetición de curso</b>	<i>Observaciones</i>	
<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 persona.

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

Todos los alumnos:	Los alumnos nuevos, además:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fotocopia del DNI del alumno</li> <li>Dos fotografías tamaño carnet</li> <li>Abonar <b>1,12€ en importe exacto</b> del seguro escolar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fotocopia del DNI de ambos padres.</li> <li>Fotocopia de la tarjeta sanitaria.</li> <li>Notas del curso actual</li> </ul>	
Firma del 1er Tutor Progenitor	Firma del 2º Tutor Progenitor	Firma del Alumno
Fdo:	Fdo:	Fdo:
<b>Lugar y Fecha:</b>		

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