

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA (con mayúsculas)**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ Número de Identificación Escolar \_\_\_\_\_ ☐ Hombre ☐ Mujer  
(Rellenar por el centro)  
Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_  
Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ Municipio de Nacimiento \_\_\_\_\_ Provincia de Nacimiento \_\_\_\_\_ Familia Numerosa \_\_\_\_\_  
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES (con mayúsculas)**

**TUTOR/A 1**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ ☐ Hombre ☐ Mujer  
Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**TUTOR/A 2**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_ ☐ Hombre ☐ Mujer  
Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR (con mayúsculas)**

Calle, Avenida, Plaza... \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Portal \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_ Teléfono tutor 1 \_\_\_\_\_ Teléfono tutor 2 \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR:**

El solicitante durante el curso 2023/2024 estuvo matriculado en el curso \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

D./Dña. \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante  
este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso **2024/ 2025**, para cursar las enseñanzas de **1º de E.S.O.**

**MATERIAS COMUNES**

Materia	Horas semanales
Lengua Castellana y Literatura	5
Matemáticas	4
Inglés	4
Geografía e Historia	4
Educación Física	2
Biología y Geología	3
Música	2
Tecnología y Digitalización	2

**MATERIAS OPTATIVAS**

Materia (marque una)	Horas semanales
<input type="checkbox"/> Francés	2
<input type="checkbox"/> Proyectos de Artes Plásticas y Visuales	2

Materia (marque una)	Horas semanales
<input type="checkbox"/> Religión	1
<input type="checkbox"/> Matemáticas creativas	1

Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de:

☐ TRANSPORTE. Parada en \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Firma de ambos tutores

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Boulevard del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.