

**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS  
EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS  
PÚBLICOS**  
**Educación Secundaria Obligatoria**  
**CURSO 2024 / 2025**

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

1º

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

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido		
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	Familia Numerosa
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	Pais 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)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	

**TUTOR/A 2**

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> 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)	
<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 .....  
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 pasará 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, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo.*