

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

2º

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 **2º de E.S.O.**

MATERIAS COMUNES	
Materia	Horas semanales
Lengua Castellana y Literatura	4
Matemáticas	4
Inglés	4
Geografía e Historia	3
Educación Física	2
Física y Química	3
Música	2
Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
Educación en Valores Cívicos y Éticos	2

MATERIAS OPTATIVAS	
Materia (marque una)	Horas semanales
<input type="checkbox"/> Francés	2
<input type="checkbox"/> Desarrollo Digital	2
<input type="checkbox"/> Cultura clásica	2
Materia (marque una)	
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 pasará a formar parte del fichero "delfos-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.

SRA. DIRECTORA O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IESO BRIOCENSE