



Nº de matrícula Nº Expediente

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ Nombre: _____ DNI: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____ Provincia: _____ País: _____
Domicilio: _____ Población: _____ C.P.: _____
Provincia: _____ Teléfono: _____
Padre o tutor: _____ DNI: _____ Teléfono móvil: _____
Madre o tutora: _____ DNI: _____ Teléfono móvil: _____
Correo electrónico del Alumno: _____
Correo electrónico Padre: _____ Correo electrónico Madre: _____

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR

Centro de procedencia: _____ ¿REPITE CURSO?:

SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Dirección: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Sección Bilingüe (Inglés)	SÍ	NO
---------------------------	----	----

 (Educación Física y Matemáticas)

MATERIAS		MATERIAS DE ELECCIÓN (Elegir una opción)		
Lengua Castellana y Literatura		OPCIÓN A: <input type="checkbox"/>	OPCIÓN B: <input type="checkbox"/>	
Geografía e Historia		Latín	Biología y Geología	
Inglés		Economía y Emprendimiento	Física y Química	
Educación Física (Bilingüe)		MATERIAS OPTATIVAS		
Elegir una	Matemáticas A (BHCS o Ciclos) <input type="checkbox"/>			Taller de Filosofía
MATERIAS DE ELECCIÓN (Elegir una materia) (numerar de 1 a 4)		Elegir una (numerar de 1 a 4) *Sólo con informe del Equipo Docente	Cultura Científica	<input type="checkbox"/>
Digitalización	<input type="checkbox"/>		Programación Informática	<input type="checkbox"/>
Expresión Artística	<input type="checkbox"/>		Conocimiento de Lengua y Matemáticas*	<input type="checkbox"/>
Francés	<input type="checkbox"/>		Elegir una	Religión
Tecnología	<input type="checkbox"/>		Alternativa a la religión	<input type="checkbox"/>

DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

En _____, a _____ de _____ de 20____.
Progenitor o tutor 1º Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____ Fdo.: _____