

DATOS PARA LA MATRÍCULA

NOMBRE Y APELLIDOS _____

Marcar con una X el curso para el que va a realizar la matrícula:

ESO	1º	<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO	Ciencias	1º	<input type="checkbox"/>
	2º	<input type="checkbox"/>			2º	<input type="checkbox"/>
	3º	<input type="checkbox"/>		Humanidades y Ciencias Sociales	1º	<input type="checkbox"/>
	4º	<input type="checkbox"/>			2º	<input type="checkbox"/>

¿Es nuevo en el centro? Sí NO

Los datos personales sólo tienen que rellenarlos si el alumno es nuevo o ha variado algún dato sobre el año anterior (en este caso rellena solo los nuevos datos).

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

DNI _____
E-MAIL _____ Tfno. Alumno _____

CORRESPONDENCIA

Dirección _____
Localidad y CP _____ Provincia _____ Teléfono _____

NACIMIENTO

Fecha nacimiento _____ Lugar _____ Provincia _____
País Nacimiento _____ Nacionalidad _____

HERMANOS

Número hermanos sin contar al alumno _____ Orden que ocupa _____

MADRE O TUTORA

Nombre y apellidos _____
DNI _____ Fecha nacimiento _____
Estudios _____ Profesión _____
Nacionalidad _____ Teléfono _____ Otro _____
E-MAIL (en mayúsculas) _____

PADRE O TUTOR

Nombre y apellidos _____
DNI _____ Fecha nacimiento _____
Estudios _____ Profesión _____
Nacionalidad _____ Teléfono _____ Otro _____
E-MAIL (en mayúsculas) _____

FAMILIA NUMEROSA

Si el alumno forma parte de familia numerosa debería aportar la fotocopia del carné de familia numerosa y cumplimentar los siguientes datos

Nº de Título: _____	Tipo	<table border="1"> <tr> <td>General</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Especial</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	General	<input type="checkbox"/>	Especial	<input type="checkbox"/>
General	<input type="checkbox"/>					
Especial	<input type="checkbox"/>					
Fecha de expedición: _____	Fecha de caducidad: _____					

DATOS ACADÉMICOS

¿Repite curso? Sí NO

Centro de procedencia _____ Curso _____ Grupo _____

AUTORIZACIÓN USO DE IMAGEN

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Autorizo a tomar fotografías o grabar a mi hijo/a en actividades complementarias, extraescolares o docentes, siempre que esté justificado y únicamente con fines académicos.

No autorizo a tomar fotografías o grabar a mi hijo/a en ningún caso

(Estas autorizaciones se pueden revocar a lo largo del curso, previo informe a Jefatura de Estudios)

TRANSPORTE ESCOLAR

¿Utiliza transporte escolar? NO

 SI Localidad de la parada _____

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, así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. 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.: _____

En Ávila a _____ de _____ de 20__