

**DATOS ALUMNO/A**

|  |  |   |                        |
|--|--|---|------------------------|
| SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA EL CURSO 20 / 20                           |  |   | ¿REPITE CURSO? Sí / No |
| ¿Se matricula por primera vez?<br>Sí / No                              | ¿Realiza traslado de expediente?<br>Sí / No    | Nº EXPEDIENTE:                            |                        |
| Apellidos:   |  | Nombre:                                   |                        |
| DNI/NIE:   | Sexo:  | Fecha de nacimiento:                      |                        |
| Móvil alumno:  | Localidad y provincia de nacimiento:           |   |                        |
|  | País de nacimiento:                            |   |                        |
| Correo electrónico:  |  |   |                        |
| Nº Seguridad Social:   | Nº hermanos (incluido el alumno):              | Lugar que ocupa:                          |                        |
|  | Nº hermanos en el centro (incluido el alumno): |   |                        |
| Adjunta información médica que deba ser conocida en el centro. Sí / No |  | Usuario de transporte escolar:<br>Sí / No |                        |
| Ruta de transporte:  |  |   |                        |

**DATOS DE MADRES/PADRES/TUTORES LEGALES**

|  |                     |                      |                 |
|--|---------------------|----------------------|-----------------|
| Nombre y apellidos de madre/padre o tutor 1:       |                     | DNI/NIE:             |                 |
|  |                     | Fecha de nacimiento: |                 |
| Email:   |                     |                      |                 |
| Nº móvil:  | País de nacimiento: | Nivel de estudios*:  | Ocupación*<br>: |
| Nombre y apellidos de madre/padre o tutor 2:       |                     | DNI/NIE:             |                 |
|  |                     | Fecha de nacimiento: |                 |
| Email:   |                     |                      |                 |
| Nº Móvil:  | País de nacimiento: | Nivel de estudios*:  | Ocupación*<br>: |
| Dirección para la correspondencia y notificaciones |                     |                      |                 |
| Nombre y apellidos:                                |                     |                      | Teléfono fijo   |
| Domicilio:   |                     |                      |                 |

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. Por la firma del presente documento AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección general de Política Educativa Escolar.

|                     |                 |            |
|---------------------|-----------------|------------|
| Localidad:          |                 | Provincia: |
| Código postal:      | Teléfono móvil: |            |
| Correo electrónico: |                 |            |

**Marcar las opciones que correspondan en cada tabla**

ITINERARIO FORMATIVO ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA

|           |  |           |  |           |  |           |  |
|-----------|--|-----------|--|-----------|--|-----------|--|
| 1º ESO    |  | 2º ESO    |  | 3º ESO    |  | 4º ESO    |  |
| Ordinario |  | Ordinario |  | Ordinario |  | Ordinario |  |
| British   |  | British   |  | British   |  | British   |  |

| 2º ESO ORDINARIO                             |   |  | 2º ESO (BRITISH)                             |   |
|--|---|--|--|---|
| <b>Materias que cursará todo el alumnado</b> |   |  | <b>Materias que cursará todo el alumnado</b> |   |
| Educación Física                             | X |  | Educación Física                             | X |
| Física y Química                             | X |  | Física y Química (British)                   | X |
| Geografía e Historia                         | X |  | Geografía e Historia (British)               | X |
| Lengua Castellana y Literatura               | X |  | Lengua Castellana y Literatura               | X |
| Inglés (lengua extranjera)                   | X |  | Inglés (lengua extranjera) (British)         | X |
| Matemáticas                                  | X |  | Matemáticas                                  | X |
| Música                                       | X |  | Música                                       | X |
| Cultura Clásica                              | X |  | Cultura Clásica                              | X |
| <b>Una materia a elegir entre:</b>           |   |  | <b>Una materia a elegir entre:</b>           |   |
| Francés                                      |   |  | Francés                                      |   |
| Portugués                                    |   |  | Portugués                                    |   |
| <b>Una materia a elegir entre:</b>           |   |  | <b>Una materia a elegir entre:</b>           |   |
| Religión                                     |   |  | Religión                                     |   |
| Alternativa                                  |   |  | Alternativa                                  |   |

En Ciudad Rodrigo, a            de

de 202 .

Firma de la madre/Tutor 1

Firma del padre/tutor 2

Fdo.

Fdo.

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. Por la firma del presente documento AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección general de Política Educativa Escolar.