



DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE <input type="text"/>		APELLIDOS <input type="text"/>	
D.N.I. / NIE <input type="text"/>	SEXO <input type="text"/>	EMAIL <input type="text"/>	Tfno móvil <input type="text"/>
Fecha nacimiento <input type="text"/>	País <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Localidad <input type="text"/>
Nacionalidad <input type="text"/>	Hermanos/as	Número: <input type="text"/>	Orden que ocupa: <input type="text"/>
		Familia Numerosa <input type="text"/>	<input type="text"/>

Progenitor/Tutor 1: <i>(Nombre y apellidos)</i>		Progenitor/Tutor 2: <i>(Nombre y apellidos)</i>	
Fecha de nacimiento <input type="text"/>		Fecha de nacimiento <input type="text"/>	
D.N.I.: <input type="text"/>	Profesión: <input type="text"/>	D.N.I.: <input type="text"/>	Profesión: <input type="text"/>
Nacionalidad: <input type="text"/>		Nacionalidad: <input type="text"/>	
Teléfono fijo: <input type="text"/>	Móvil: <input type="text"/>	Teléfono fijo: <input type="text"/>	Móvil: <input type="text"/>
Dirección: <input type="text"/>		Dirección: <input type="text"/>	
Localidad: <input type="text"/>	C.P.: <input type="text"/>	Localidad: <input type="text"/>	C.P.: <input type="text"/>
Provincia: <input type="text"/>		Provincia: <input type="text"/>	
¿Reside con el alumno? <i>(Marcar X en caso afirmativo)</i> <input type="checkbox"/>		¿Reside con el alumno? <i>(Marcar X en caso afirmativo)</i> <input type="checkbox"/>	
Email: <input type="text"/>		Email: <input type="text"/>	

ESTUDIOS PREVIOS <input type="text"/>	CENTRO DE ORIGEN <input type="text"/>	REPITE CURSO <input type="text"/>
¿PARTICIPA EN EL PROGRAMA RELEO? <input type="checkbox"/>	¿ALGÚN CURSO REPETIDO ANTERIORMENTE? <i>(Indicar cuál)</i> <input type="text"/>	

3º ESO	Todos los alumnos cursarán las siguientes materias:	Elegir una entre:	Elegir una entre:
	Biología y Geología	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN	<input type="checkbox"/> FRANCÉS
	Geografía e Historia	<input type="checkbox"/> MEDIDAS ATENCIÓN EDUCATIVA	<input type="checkbox"/> INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL
	Física y Química	Elegir una entre:	<input type="checkbox"/> CONTROL Y ROBÓTICA
	Lengua Castellana y Literatura	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PLÁSTICA	SÓLO en caso de existir informe educativo
Matemáticas	<input type="checkbox"/> MÚSICA	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS	
Inglés		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE	
Educación Física			
Educación en Valores Cívicos y Éticos			
Tecnología y Digitalización			
		BILINGÜE <input type="checkbox"/>	
Asignaturas PENDIENTES		<input type="text"/>	

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