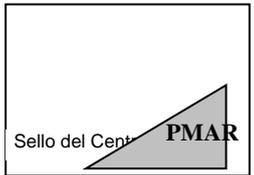




Castilla-La Mancha



IMPRESO DE MATRÍCULA
Educación Secundaria Obligatoria
CURSO 20__ / 20__



DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar (Rellenar el centro)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar)	
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	Familia Numerosa
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	

SITUACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES	Conviven: <input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NO. Enviar información a ambos padres/tutores <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (Rellenar Anexo I)

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES. Ha habido cambio de datos: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
TUTOR/A 1			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	
Dirección:	Localidad	C.P.	Teléfonos
TUTOR/A 2			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	
Dirección:	Localidad	C.P.	Teléfonos

Los tutores del alumno, al formalizar la presente matrícula, aceptan todas las normas de convivencia de este centro.

Solo para alumnos nuevos en este centro. Indicar donde estuvo matriculado el curso anterior _____

3º PMAR	
MATERIAS ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS	<ul style="list-style-type: none"> • Educación física. • Tecnología
	Elige entre: <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Valores éticos
MATERIAS ESPECÍFICAS DE OPCIÓN	Indica del 1 al 3 según preferencia, aunque solo cursarás una: <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Taller de música activa y movimiento. <input type="checkbox"/> Cultura clásica.

Solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE (desde _____)

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro a realizar actividades complementarias dentro de la localidad y en horario lectivo. (En caso contrario marcar NO)

Autorizo a que mi hijo/a aparezca en fotografías y vídeos divulgativos de las actividades del centro. (En caso contrario marcar NO)

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa de centros docentes de Castilla-La Mancha
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal/ejercicio de poderes públicos – Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010 de 20 de julio de Educación de Castilla-La Mancha
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación o supresión de los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
Información adicional	Disponible en https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos

En _____, a _____, de _____, de _____
 Firma 1º tutor/a Firma 2º tutor/a

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO I.E.S. LA HONTANILLA. TARANCÓN (CUENCA)