Junta de Castilla y León
Consejería de Educación
I.E.S. Parquesol

FORMULARIO DE MATRÍCULA

CURSO 2024/2025

SEGUNDO DE BACHILLERATO (HUM. CC.SS.)

Sello centro

Seguro Escolar ____

ies parquesol

2º BACH.
HUM. Y CC.SS.

DATOS DEL ALUMNO/A

Solo para nuevos alumnos o modificaciones, si las hay para antiguos alumnos

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

D.N.I., PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA _____ NUSS _____

LOCALIDAD DE NACIMIENTO _____ PROVINCIA _____

NACIONALIDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

DOMICILIO: C/ _____ Nº ____ PISO ____ PUERTA ____ CÓD. POSTAL _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

TELÉFONO FIJO _____ MÓVIL (alumno) _____ Nº DE HERMANOS 0 ORDEN QUE OCUPA ____
(excluido el alumno)

FAMILIA NUMEROSA: ____ NÚMERO DE TÍTULO _____/_____ FECHA DE CADUCIDAD _____

E-MAIL(no @educa)_____ CENTRO DE PROCEDENCIA _____

OTROS DATOS DEL ALUMNO/A DE LOS QUE EL CENTRO DEBA TENER CONOCIMIENTO (ENFERMEDADES, ALERGIAS…)

_____

RESPONSABLE 1

APELLIDOS _____

NOMBRE _____ D.N.I. _____

TELÉFONO EN HORARIO ESCOLAR _____
(Teléfono Móvil o del lugar de trabajo)

NIVEL DE ESTUDIOS

E-MAIL(no @educa) _____

RESPONSABLE 2

APELLIDOS _____

NOMBRE _____ D.N.I. _____

TELÉFONO EN HORARIO ESCOLAR _____
(Teléfono Móvil o del lugar de trabajo)

NIVEL DE ESTUDIOS

E-MAIL(no @educa) _____

DATOS ACADÉMICOS

REPITE CURSO

ELEGIR UNA OPCIÓN

Opción 1	Opción 2	Opción 3
Latín	Matematicas CCS	Latín
Griego	Economía	Economía
Arte	** Elige una asignatura:*	** Elige una asignatura:*

MATERIAS OPTATIVAS PARA LAS 3 OPCIONES
(Elegir una)

- FRANCES
- PSICOLOGÍA
- FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACION Y GESTIÓN
- TIC II

DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

Los responsables del alumno/a, cuyos datos figuran en esta hoja, solicitan matrícula en el curso especificado, con las opciones marcadas y en los itinerarios y optativas indicadas, con el compromiso de respeto a las normas de convivencia establecidas.

Con la firma del presente impreso de matriculación se AUTORIZA a la incorporación de los datos a un fichero automatizado de la Consejería de Educación cuyo tratamiento se realizará conforme al Tratamiento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO EN EL RECREO (MARCAR SÍ O NO) SI

Valladolid,

Firma del Responsable 1	Firma del Responsable 2	Firma del alumno
Fdo.:_____	Fdo.:_____	Fdo.:_____

GUARDAR

IMPRIMIR