

FORMULARIO DE MATRÍCULA CURSO

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (4º)

Sello centro

Seguro Escolar _____

DATOS DEL ALUMNO/A SOLO SI HA VARIADO ALGÚN DATO EN EL ÚLTIMO AÑO

APELLIDOS _____ NOMBRE _____
D.N.I., PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENCIA _____ NUS _____
LOCALIDAD DE NACIMIENTO _____ PROVINCIA _____
NACIONALIDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
DOMICILIO: C/ _____ Nº _____ PISO _____ PUERTA _____ CÓD. POSTAL _____
LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____
TELÉFONO FIJO _____ MÓVIL (alumno) _____ Nº DE HERMANOS _____ 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 (Leer las instrucciones del curso) ¿REPITE CURSO?

MATERIAS COMUNES: ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO, ÁMBITO LINGÜÍSTICO Y SOCIAL, ÁMBITO PRÁCTICO,
INGLÉS, EDUCACIÓN FÍSICA, FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN PERSONAL Y PROFESIONAL (FOPP)

MATERIAS DE ELECCIÓN (ELEGIR UNA):

EXPRESIÓN ARTÍSTICA

MÚSICA

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN/MAE (ELEGIR UNA)

RELIGIÓN

MEDIDAS DE ATENCIÓN AL ESTUDIO (MAE)

MATERIAS OPTATIVAS (ELEGIR UNA)

CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE

CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS

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)

Valladolid,

Firma del Responsable 1

Firma del Responsable 2

Firma del alumno

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____