

DATOS DEL ALUMNO/A

SI HA VARIADO ALGÚN DATO EN EL ÚLTIMO AÑO, MARCAR ESTA CASILLA

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 _____ 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	Sí		No		SECCIÓN BILINGÜE EN FRANCÉS	Sí		No	
MATERIAS ESPECÍFICAS (Elegir una)					MATERIAS OPTATIVAS (Indicar 2 por orden de preferencia. Se cursa una).				
EDUCACIÓN PLÁSTICA VISUAL Y AUDIOVISUAL					2ª Lengua extranjera: ALEMÁN				
MÚSICA					2ª Lengua extranjera: FRANCÉS				
					** Conocimiento del Lenguaje ** Solo si se cursó el año anterior				
					** Conocimiento de Matemáticas				
ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN O MAE (Elegir una)					Control y Robótica				
Religión					Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial				
MAE (Medidas de atención al estudio)					Taller de Plástica				

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): Sí No

Valladolid,

Firma del Responsable 1 Firma del Responsable 2 Firma del alumno

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