

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		Fecha Nacimiento _____		Municipio de Nacimiento _____
Fecha Nacimiento _____		Municipio de Nacimiento _____		Provincia de Nacimiento _____		Familia Numerosa _____
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____		

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1						<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____		
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		correo electrónico _____		
TUTOR/A 2						<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____		
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		correo electrónico _____		

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____				Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____
Municipio _____		Provincia _____	Cod. Postal _____	Teléfono _____		Teléfono Urgente _____	

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2024-25 estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ o D./Dña _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2025/2026 para cursar las enseñanzas de 2º de E.S.O. (LOMLOE).

MATERIAS COMUNES	
Materia	Horas semanales
X Biología y Geología	3
X Geografía e Historia	3
X Educación Física	2
X Lengua Castellana y Literatura	4
X Matemáticas	2
X Música	2
X Tecnología y Digitalización	2
Idioma (marque con una cruz el idioma elegido)	
X Lengua extranjera: Inglés	4

MATERIAS OPTATIVAS	
Materia	Horas semanales
Religión (marque SOLO si desea cursarla)	
<input type="checkbox"/> Religión	1
Optativas (marque una) (Se cursa una – PONER TODAS EN ORDEN DE PREFERENCIA)	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera: Francés	2
<input type="checkbox"/> Taller de Emprendimiento	2
<input type="checkbox"/> Proyectos de Artes Plásticas	2

- Igualmente, solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: **TRANSPORTE**
- Se autoriza al centro a la realización de imágenes del alumno/a con fines de gestión administrativa interna: **SÍ** **No**

En _____, a _____, de _____, de _____

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL IES JUSTO MILLÁN