



DATOS ALUMNA/O

Centro de Procedencia del alumno/a (si en el curso 2024-2025 estuvo en otro centro)		Localidad del centro de procedencia:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Apellidos:	Nombre:	DNI/NIE:	Teléfono móvil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de correo electrónico personal de la alumna/o:			
<input type="text"/>			
Fecha de Nacimiento:	Lugar, provincia y país de nacimiento (según DNI)	Nacionalidad:	Nº de expediente: (a cumplimentar en secretaría)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Repite curso?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Alergias diagnosticadas:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
¿Solicita servicio de transporte escolar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Localidad de procedencia para transporte escolar:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

DATOS PARA CORRESPONDENCIA POSTAL

Nombre y apellidos:			
<input type="text"/>			
Domicilio (calle y número):	Localidad:	Provincia:	Código postal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EN CASO DE QUERER RECIBIR CORRESPONDENCIA EN OTRO DOMICILIO MÁS Y A NOMBRE DE OTRO PROGENITOR/A (SEPARACIONES)

DATOS PARA CORRESPONDENCIA

Nombre, apellidos y relación con la alumna/o:			
<input type="text"/>			
Domicilio (calle y número):	Localidad:	Provincia:	Código postal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS FAMILIARES

Apellidos de la madre o tutora legal:	Nombre:	DNI / NIE:	Fecha nacimiento:	Profesión:	Estudios:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos del padre o tutor legal:	Nombre:	DNI / NIE:	Fecha nacimiento:	Profesión:	Estudios:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direcciones de correo electrónico madre/padre/tutor/a por este orden:			Teléfonos madre/padre/tutor/a (móviles y fijo):		
• <input type="text"/>			• <input type="text"/>		
• <input type="text"/>			• <input type="text"/>		
• <input type="text"/>			• <input type="text"/>		
Familia numerosa (en caso de familia numerosa, indicad los datos de la derecha)	Categoría:	Nº de carnet:	Fecha expedición:	Fecha caducidad:	Nº total de hijas/os
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación, así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

Cumplimentar reverso

MATERIAS TRONCALES	MATERIAS DE ELECCIÓN	MATERIAS OPTATIVAS
<ul style="list-style-type: none"> • Lengua Castellana y Literatura (4 horas) • Geografía e Historia (3 horas) • Primera lengua extranjera: Inglés (3 horas) • Educación física (2 horas) • Tutoría (1 hora) 	<p>ELIGE UNA:</p> <input type="checkbox"/> Digitalización (2 horas)	<p>ELIGE UNA:</p> <input type="checkbox"/> Religión (1 hora)
	<input type="checkbox"/> Expresión artística (2 horas)	<input type="checkbox"/> MAE (1 hora)
	<input type="checkbox"/> Formación y orientación personal y profesional (2 horas)	
	<input type="checkbox"/> Música (2 horas)	
	<input type="checkbox"/> Segunda lengua extranjera: Francés (2 horas)	
	<input type="checkbox"/> Tecnología (2 horas)	

ELIGE UNA VÍA FORMATIVA:

<input type="checkbox"/> Vía Formativa de Ciencias <ul style="list-style-type: none"> • Matemáticas B (4 horas) • Física y Química (4 horas) • Biología y Geología (4 horas) 	<input type="checkbox"/> Vía Formativa de Human. y CCSS <ul style="list-style-type: none"> • Selecciona: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Matemáticas A (4 horas) <input type="checkbox"/> Matemáticas B (4 horas) • Latín (4 horas) • Economía (4 horas)
--	---

<p>ELIGE UNA:</p> <input type="checkbox"/> Laboratorio de ciencias (2 horas)	<p>ELIGE UNA:</p> <input type="checkbox"/> Cultura Clásica (2 horas)
<input type="checkbox"/> Educación financiera (2 horas)	<input type="checkbox"/> Educación Financiera (2 horas)
<input type="checkbox"/> Cultura científica (2 horas)	<input type="checkbox"/> Formación para la empresa y el empleo (2 horas)
<input type="checkbox"/> Taller de artes escénicas (2 horas)	<input type="checkbox"/> Conocimiento de las matemáticas (2 horas) <small>(solo para los alumnos que vayan a cursar Matemáticas A)</small>
<input type="checkbox"/> Programación informática (2 horas)	<small>*Tiene que haber un número mínimo de alumnos para impartir la materia</small>
<small>*Tiene que haber un número mínimo de alumnos para impartir la materia</small>	

DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN CON EL IMPRESO DE MATRÍCULA

<input type="checkbox"/> Foto reciente del alumno	<input type="checkbox"/> Fotocopia del título de familia numerosa
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del alumno y de los tutores legales	<input type="checkbox"/> Compromiso centro-familia firmado
<input type="checkbox"/> Consentimiento informado del tratamiento de imágenes y voz	<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa del grado de discapacidad
<input type="checkbox"/> Justificante de pago de la cuota del AMPA (opcional)	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de ser deportista de alto rendimiento o nivel
<input type="checkbox"/> Cuota del seguro escolar (1,12€)	<input type="checkbox"/> Documento de autorización de salidas de los recreos

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

- Con el fin de atender al alumnado adecuadamente y en previsión de posibles incidencias, aporte aquella información relevante sobre el estado físico y de salud de su hijo/o que se debería tener en cuenta (enfermedades, otras alergias, lesiones, medicación...):
- En caso de separación o divorcio indique si la custodia es compartida o, en caso contrario, el nombre del cónyuge que la ostente:

D^a./D. como madre, padre o tutor/a legal, **AUTORIZO** a mi hijo/a para realizar las salidas del instituto dentro del término de Nava de la Asunción a cuantas actividades extraescolares y deportivas proponga el centro.

Nava de la Asunción, a de de 2025 (fecha de presentación en el centro)

(firma de la madre/padre o tutor)