

### DATOS PERSONALES

REPITE CURSO ☐

Nº de expediente

Nombre

Apellidos

D.N.I.

Fecha de nacimiento

Nº Seguridad Social (NUSS)

Transporte escolar

SI

NO

### DATOS FAMILIARES

Madre/tutora

D.N.I.

Padre/tutor

D.N.I.

Domicilio (calle/ piso/ puerta/...)

Localidad

Código postal

Fam. Numerosa  
NÚMERO

Lugar de  
nacimiento

Provincia/País

Nacionalidad

Teléfono para Infoeduc@

Correo electrónico personal (madre/padre/tutor) para Infoeduc@

### DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD Y AUTORIZACIONES (marque las casillas para las que da su autorización)

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado y conocen y aceptan su proyecto educativo. De la misma manera AUTORIZAN al centro a la realización de los cuestionarios y test de screening de SOCIESCUELA en el grupo de su hijo/a. Así mismo, DECLARAN, bajo su responsabilidad, la veracidad de los datos recogidos en este formulario. **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 de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. 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](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)

FIRMA (madre/padre/tutor/a)

FIRMA (madre/padre/tutor/a)

☐ **AUTORIZO la difusión de imágenes, voz y vídeos de mi hijo/a, participando en actividades educativas del centro, para su publicación en página web, blog y RRSS del instituto.**

☐ **AUTORIZO a mi hijo/a a participar, dentro del horario lectivo, en actividades escolares que se desarrollen en Cacabelos.**

**AUTORIZO a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a salir del centro:**

durante el ☐ **RECREO**

**a 1ª y 6ª HORA** en caso de ausencia del profesor/a ☐

### DATOS DE LA MATRÍCULA (marque las opciones que elige, dentro de las que se ofertan)

ÁMBITOS	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁMBITO LINGÜÍSTICO y SOCIAL I	7h
	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO I	8h
	<input checked="" type="checkbox"/>	ÁMBITO PRÁCTICO	2h
3 MATERIAS OBLIGATORIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	EDUCACIÓN EN VALORES CÍVICOS Y ÉTICOS	2h
	<input checked="" type="checkbox"/>	EDUCACIÓN FÍSICA	2h
	<input checked="" type="checkbox"/>	INGLÉS	3h
1 MATERIA OPTATIVA	Marque con una X la materia de su elección	MÚSICA	2h
		EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL y AUDIOVISUAL	
1 MATERIA LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA	Lo decide el equipo docente	CONOCIMIENTO DE MATEMÁTICAS	2h
		CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE	

(\*) Se respetarán las preferencias de acuerdo con las posibilidades organizativas del centro.

<input type="checkbox"/> ALTERNATIVA	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN CATÓLICA	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN EVANGÉLICA	1h
La alumna o el alumno que no curse religión, cursará una materia basada en la realización de proyectos significativos vinculados a los aspectos más transversales del currículo que, de forma contextualizada, recoja los valores, tradiciones y cultura de Castilla y León. (art. 17)			
TUTORÍA			1h