

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A QUE SE MATRICULA EN EL CENTRO

NÚMERO DE EXPEDIENTE

REPITE CURSO

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

DNI

NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ LOCALIDAD DE NACIMIENTO _____

NACIONALIDAD _____ TRANSPORTE ESCOLAR: SÍ NO

DOMICILIO DEL ALUMNO/A _____

LOCALIDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____

VIVE CON AMBOS PADRES EN EL DOMICILIO FAMILIAR CON LA MADRE CON EL PADRE

DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO/A QUE SE MATRICULA EN EL CENTRO

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE _____

DNI _____ CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____

TELÉFONO DEL TRABAJO: _____ * (OPCIONAL)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE _____

DNI _____ CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____

TELÉFONO DEL TRABAJO: _____ * (OPCIONAL)

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

Los firmantes **MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD** con el centro docente y aceptan su proyecto educativo. De la misma manera, **AUTORIZAN** al centro a:

-Realización de los cuestionarios y test de screening de SOCIESCUELA en el grupo de su hijo/a

-La difusión de imágenes, voz y vídeos de mi hijo/a participando en actividades educativas del centro, para su publicación en la página web, blog y RRSS del instituto IES Bergidum Flavium.

-La participación de mi hijo/a dentro del horario lectivo en actividades escolares que se desarrollen en Cacabelos, fuera del centro educativo.

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 derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL PADRE

DATOS DE LA MATRÍCULA (marque las opciones que elige, entre las que se ofertan)

MARCA ESTAS DOS CASILLAS SOLO EN CASO DE QUE QUIERAS CURSAR EL PROGRAMA BILINGÜE

<input type="checkbox"/>	EDUCACIÓN FÍSICA EN INGLÉS	2 HORAS
<input type="checkbox"/>	MÚSICA EN INGLÉS	3 HORAS

MATERIAS OBLIGATORIAS

<input checked="" type="checkbox"/>	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA	4 HORAS
<input checked="" type="checkbox"/>	MATEMÁTICAS	4 HORAS
<input checked="" type="checkbox"/>	INGLÉS	3 HORAS
<input checked="" type="checkbox"/>	FÍSICA Y QUÍMICA	3 HORAS
<input checked="" type="checkbox"/>	CULTURA CLÁSICA	3 HORAS
<input checked="" type="checkbox"/>	MÚSICA	3 HORAS
<input checked="" type="checkbox"/>	EDUCACIÓN FÍSICA	2 HORAS

ELIGE UNA DE LAS DOS OPCIONES

<input type="checkbox"/>	GEOGRAFÍA E HISTORIA EN CASTELLANO	3 HORAS
<input type="checkbox"/>	GEOGRAFÍA E HISTORIA EN GALLEGO	

MATERIAS OPTATIVAS

<input type="checkbox"/>	FRANCÉS	*Será el equipo docente quien decida quien cursa dichas materias en función del nivel competencial del alumno/a.	2 HORAS
<input type="checkbox"/>	CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE *		
<input type="checkbox"/>	CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS *		

ELIGE UNA DE LAS SIGUIENTES MATERIAS

<input type="checkbox"/>	ALTERNATIVA	1 HORA
<input type="checkbox"/>	RELIGIÓN CATÓLICA	
<input type="checkbox"/>	RELIGIÓN EVANGÉLICA	

TUTORÍA

1 HORA

Cacabelos, a _____ de _____ del 2026