

**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.

**AUTORIZO** a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a salir del centro durante el RECREO  y a 1ª y 6ª hora en caso de ausencia del profesor/a correspondiente a la materia

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](http://www.tramitacastillayleon.es) y en el Portal de Educación [www.educa.jcyl.es](http://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)**

ÁMBITOS		
X	ÁMBITO LINGÜÍSTICO Y SOCIAL I	7 HORAS
X	ÁMBITO CIENTÍFICO-TECNOLÓGICO I	8 HORAS
X	ÁMBITO PRÁCTICO	2 HORAS

TRES MATERIAS OBLIGATORIAS		
X	EDUCACIÓN EN VALORES CÍVICOS Y ÉTICOS	2 HORAS
X	EDUCACIÓN FÍSICA	2 HORAS
X	INGLÉS	3 HORAS

UNA MATERIA OPTATIVA SELECCIONA LA MATERIA DE TU ELECCIÓN		
	MÚSICA	2 HORAS
	EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL	

UNA MATERIA DE LIBRE CONFIGURACIÓN AUTONÓMICA ESTA MATERIA LA DECIDE EL EQUIPO DOCENTE		
	CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE	2 HORAS
	CONOCIMIENTO DE MATEMÁTICAS	

ELIGE UNA DE LAS TRES MATERIAS		
	ALTERNATIVA	1 HORA
	RELIGIÓN CATÓLICA	
	RELIGIÓN EVANGÉLICA	

TUTORÍA	1 HORA
---------	--------

Cacabelos, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026