

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 y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DEL PADRE

MARCA ESTAS DOS CASILLAS SOLO EN EL CASO DE QUE QUIERAS CURSAR EL PROGRAMA BILINGÜE		
	EDUCACIÓN FÍSICA EN INGLÉS	2 HORAS
	EXPRESIÓN ARTÍSTICA EN INGLÉS	2 HORAS
CINCO MATERIAS OBLIGATORIAS		
X	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA	4 HORAS
X	EDUCACIÓN FÍSICA	2 HORAS
X	INGLÉS	3 HORAS
ELIGE UNA DE LAS DOS OPCIONES		
	MATEMÁTICAS A	4 HORAS
	MATEMÁTICAS B	
ELIGE UNA DE LAS DOS OPCIONES		
	GEOGRAFÍA E HISTORIA EN CASTELLANO	3 HORAS
	GEOGRAFÍA E HISTORIA EN GALLEGO	

ELIGE DOS MATERIAS DE ELECCIÓN		*NUMERAR DEL 1 AL 4 SEGÚN PREFERENCIAS
	FÍSICA Y QUÍMICA	4 HORAS + 4 HORAS
	BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA	
	LATÍN	
	ECONOMÍA	

ELIGE UNA MATERIA DE ELECCIÓN		*NUMERAR DEL 1 AL 6 SEGÚN PREFERENCIAS
	DIGITALIZACIÓN	2 HORAS
	EXPRESIÓN ARTÍSTICA	
	FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN PERSONAL Y PROFESIONAL (FOPP)	
	MÚSICA	
	FRANCÉS	
	TECNOLOGÍA	

ELIGE UNA MATERIA OPTATIVA		*NUMERE LAS MATERIAS DEL 1 AL 8 SEGÚN SUS PREFERENCIAS
*Se respetarán las preferencias de acuerdo con las posibilidades organizativas del centro		
	CULTURA CIENTÍFICA	2 HORAS
	CULTURA CLÁSICA	
	EDUCACIÓN FINANCIERA	
	FORMACIÓN PARA LA EMPRESA Y EL EMPLEO	
	LENGUA Y CULTURA GALLEGA	
	PROGRAMACIÓN INFORMÁTICA	
	TALLER DE ARTES ESCÉNICAS	
	LABORATORIO DE CIENCIAS	

ELIGE UNA DE LAS TRES OPCIONES		
	ALTERNATIVA	1 HORA
	RELIGIÓN CATÓLICA	
	RELIGIÓN EVANGÉLICA	
	TUTORÍA	1 HORA