







Pegar Foto

	N.º hermanos, sin contarte tú	Orden que ocupas entre los hermanos	
	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Autorizo a que mi hijo/a haga actividades complementarias gratuitas durante el horario escolar			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

Curso 20\_\_ / \_\_

Todos cursan		▼ ELIGE SOLO UNA 2h ▼	▼ CURSARÁS OBLIGATORIAMENTE ▼
Física y Química 3h	Matemáticas 4h	1. RELIGIÓN  2. ALTERNATIVA	Francés 2h
Geografía e Historia 3h	Lengua Castellana y Literatura 4h		▼ MATERIAS DE REFUERZO. Una de 2h ▼ <i>(Exclusivamente a propuesta del equipo educativo del centro)</i>
Música 3h	Inglés 3h		Conocimiento de las matemáticas <i>(en lugar de francés)</i>
Cultura Clásica 3h	Ed. Física 2h		Conocimiento del lenguaje <i>(en lugar de francés)</i>
	Tutoría 1h		

¿Nuevo en el centro?  NO     SÍ    Centro, lugar y curso de procedencia →

▼ RELLENA EXCLUSIVAMENTE SI ERES NUEVA/O EN EL CENTRO O HA CAMBIADO ALGÚN DATO ▼					
	N.º DNI/NIE/Pasaporte	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento
	N.º Seguridad Social	N.º Tarjeta sanitaria	N.º Título de familia numerosa		Fecha caducidad
<b>ALUMNA/O</b>	 Casa	 Teléfono	Correo electrónico <b>distinto del @educa.jcyl.es</b> <i>(imprescindible para recuperar credenciales)</i>		
	1 <b>PROGENITOR Tutor legal</b>	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
<b>PROGENITOR Tutor legal</b>	N.º DNI/NIE/Pasaporte	 Teléfono	Correo-electrónico, <b>distinto del @educa.jcyl.es</b>		<input type="checkbox"/> Reside con el alumno/a <b>SÍ</b> <b>NO</b>
	Domicilio-Dirección		Domicilio-Localidad	Domicilio-Provincia	C. Postal
	2 <b>PROGENITOR Tutor legal</b>	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
<b>PROGENITOR Tutor legal</b>	N.º DNI/NIE/Pasaporte	 Teléfono	Correo-electrónico, <b>distinto del @educa.jcyl.es</b>		<input type="checkbox"/> Reside con el alumno/a <b>SÍ</b> <b>NO</b>
	Domicilio-Dirección		Domicilio-Localidad	Domicilio-Provincia	C. Postal

En La Cistérniga a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

En La Cistérniga a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Sello IESO

Firmas **progenitor1 y progenitor2** con nombre, apellidos (o tutores legales)

**SELLO** y firma del gestor/a de la secretaría

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros, Planificación y Ordenación Educativa 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](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) y en el portal de educación [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es)