



## DATOS PARA LA MATRÍCULA

Expediente  Pertenece a la A.M.P.A.: SI ☐ NO ☐  
Curso Escolar  2022-2023 Paga Seguro Escolar\* (1,12 €) SI ☐ NO ☐

\*Exentos 1º y 2º ESO y mayores de 28 años.

**NOMBRE Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_

Marcar con una X el curso para el que va a realizar la matrícula:

|     |    |                          |              |                                 |                          |                          |
|-----|----|--------------------------|--------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ESO | 1º | <input type="checkbox"/> | BACHILLERATO | Ciencias                        | 1º                       | <input type="checkbox"/> |
|     | 2º | <input type="checkbox"/> |              | 2º                              | <input type="checkbox"/> |                          |
|     | 3º | <input type="checkbox"/> |              | Humanidades y Ciencias Sociales | 1º                       | <input type="checkbox"/> |
|     | 4º | <input type="checkbox"/> |              | 2º                              | <input type="checkbox"/> |                          |

¿Es nuevo en el centro? SÍ ☐ NO ☐

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

DNI \_\_\_\_\_ Tfno. Alumno \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_ (diferente del @educa.jcyl.es)

### CORRESPONDENCIA

Dirección \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

### NACIMIENTO (según DNI/NIE)

Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
País Nacimiento \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

### MADRE O TUTORA

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ E-MAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_  
diferente del @educa.jcyl.es

### PADRE O TUTOR

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ E-MAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_  
diferente del @educa.jcyl.es

## HERMANOS

Número hermanos sin contar al alumno \_\_\_\_\_ Orden que ocupa el alumno \_\_\_\_\_

## FAMILIA NUMEROSA

Si el alumno forma parte de familia numerosa deberá aportar la **fotocopia** del carné de familia numerosa y cumplimentar los siguientes datos

Nº de Título: \_\_\_\_\_

Tipo

|          |  |
|----------|--|
| General  |  |
| Especial |  |

Fecha de expedición: \_\_\_\_\_

Fecha de caducidad: \_\_\_\_\_

## DATOS ACADÉMICOS

¿Repite curso?                      Sí ☐                      NO ☐

Centro de procedencia (nuevos alumnos) \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

## BRITISH COUNCIL

☐ Sigue el programa British Council

☐ Desea acceder al programa British Council mediante prueba de acceso (solo para alumnos de 1º ESO)

## DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y FIRMAS

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto 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, 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)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

*Progenitor o tutor 1º*

*Progenitor o tutor 2º*

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_