

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA				PAGA SEGURO ESCOLAR: <input type="checkbox"/>
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____			
Fecha Nacimiento _____	Municipio de Nacimiento _____	Provincia de Nacimiento _____	Familia Numerosa _____	
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES				
TUTOR/A 1				
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____		
TUTOR/A 2				
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____		

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR				
Calle, Avenida, Plaza... _____	Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____
Municipio _____	Provincia _____	Cod. Postal _____	Teléfono _____	Teléfono Urgente _____

Igualmente solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de: TRANSPORTE

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente en caso de cambio de Centro)
El solicitante durante el curso 2023/2024 estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ o D./Dña _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2024 / 2025, para cursar el (2DIVER) Programa de Diversificación Curricular en 4º E.S.O. (LOMLOE)

MATERIAS COMUNES	HORAS SEMANALES
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito Lingüístico y Social	8
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito Científico Tecnológico	9
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Extranjera : Inglés	4
<input checked="" type="checkbox"/> Tutoría	1
Elija una	
<input type="checkbox"/> Religión católica	1
<input type="checkbox"/> Atención educativa	1
MATERIAS OPTATIVAS (marque una)	
<input type="checkbox"/> Filosofía	2
<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	2
<input type="checkbox"/> Cultura Científica	2
<input type="checkbox"/> Proyectos de Robótica	2
<input type="checkbox"/> Artes Escénicas, Danza y Folclore	2
<input type="checkbox"/> Unión Europea	2

MATERIAS DE OPCIÓN (marque una)	HORAS SEMANALES
<input type="checkbox"/> Digitalización	3
<input type="checkbox"/> Economía y Emprendimiento	3
<input type="checkbox"/> Latín	3
<input type="checkbox"/> Formación y Orientación Personal y Profesional	3
<input type="checkbox"/> Expresión Artística	3
<input type="checkbox"/> Música	3
<input type="checkbox"/> Tecnología	3
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera Francés	3
<input type="checkbox"/> Biología y Geología	3
<input type="checkbox"/> Física y Química	3

En Madrigueras, a _____, de _____, de 2024

Tutor/a 1

Tutor/a 2

Firma

Firma

Fdo.:

Fdo.:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Dirección General de Innovación Educativa y Centros
Finalidad	Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha
Legitimación	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por Ley Orgánica 3/2020 de 29 de diciembre; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
Origen de los datos	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas
Categoría de los datos	Datos especialmente protegidos: Salud. Datos identificativos: DNI/NIE/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, Correo electrónico, firma, firma electrónica, imagen/voz. Otros tipos de datos: Características personales, académicas y profesionales, circunstancias sociales, detalles del empleo, económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rta.castillalamancha.es/info/2002/

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES EN WEB O REDES SOCIALES DEL CENTRO

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por Ley Orgánica 3/2020 de 29 de diciembre; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha, la Dirección de este centro pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar en la web y redes sociales del centro las imágenes o vídeos que, con carácter pedagógico y con la única intención de difundir cuantas actividades se realicen, se puedan hacer a los alumnos/as del centro en las diferentes actividades realizadas en el instituto y fuera de él en la realización de actividades complementarias y extracurriculares.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

AUTORIZACIÓN PARA LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN CATÓLICA

De conformidad con la Disposición Adicional Primera del Decreto 82/2022, de julio, por el que se establece la ordenación y el currículo de Educación Secundaria Obligatoria en la comunidad autónoma de Castilla-La Mancha y la Disposición Adicional Primera del Decreto 83/2022, de 12 julio, por el que se establece la ordenación y el currículo de Bachillerato en la comunidad autónoma de Castilla-La Mancha por las que la Consejería competente en materia de Educación garantizará que al inicio del curso los padres, madres o tutores legales y en su caso los alumnos/as puedan manifestar su voluntad de recibir o no enseñanzas de Religión.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS FUERA DEL RECINTO ESCOLAR

El alumno o alumna puede participar en las actividades complementarias programadas para este curso escolar por el instituto que se realicen fuera del recinto escolar y dentro de la localidad de Madrigueras (biblioteca, auditorio, museo, empresas, exposiciones...). Mediante esta autorización, ASUMO LA RESPONSABILIDAD de las acciones derivadas de un comportamiento contrario a las indicaciones del profesorado acompañante

AUTORIZO

NO AUTORIZO

En Madrigueras, a, de, de 2024

Tutor/a 1

Tutor/a 2

Firma

Firma

Fdo.:

Fdo.: