

| DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA | | | | Nº Matrícula |
|---|-------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--|
| Nombre (Escribir dato en la línea superior) | | DNI - NIE - Pasaporte | (Número de Identificación Escolar) | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | |
| Fecha Nacimiento | Municipio de Nacimiento | Provincia de Nacimiento | Telef. alumno | |
| Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) | | Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) | | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) |

| DATOS DEL PADRE <input type="checkbox"/> O TUTOR <input type="checkbox"/> | | | | |
|---|-----------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Nombre (Escribir dato en la línea superior) | | DNI - NIE - Pasaporte | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | |
| Calle, Avenida, Plaza... | Nº | Portal | Piso | Puerta |
| Municipio | Provincia | Cod. Postal | Teléfonos | |

| DATOS DE LA MADRE <input type="checkbox"/> O TUTORA <input type="checkbox"/> | | | | |
|--|-----------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Nombre (Escribir dato en la línea superior) | | DNI - NIE - Pasaporte | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | |
| Calle, Avenida, Plaza... | Nº | Portal | Piso | Puerta |
| Municipio | Provincia | Cod. Postal | Teléfonos | |

| DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: | |
|---|--|
| El solicitante durante el curso 2024/2025 estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad de _____, provincia de _____. | |

D./Dña. _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro _____ en el curso 2025/2026, para cursar las enseñanzas de **2º de E.S.O.**

| MATERIAS TRONCALES Y ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS | | | MATERIAS ESPECÍFICAS DE OPCIÓN | |
|---|---------------------------------|-----------------|--|----------------------------|
| Materia | | Horas semanales | Materia (numere todas por orden de preferencia, 1, 2, y 3). | Horas semanales |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Lengua Castellana y Literatura | 4 | Optativas(marque una) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Matemáticas | 4 | Francés 2º Idioma | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Inglés | 4 | Cultura Clásica | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Geografía e Historia | 3 | Desarrollo Digital | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Física y Química | 3 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Educación Física | 2 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ed. Plástica y Visual | 2 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Música | 2 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ed. en Valores Cívicos y Éticos | 2 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tutoría | 1 | | |
| | | | Solicito la matrícula en el programa Bilingüe (Matemáticas y Ed. Plástica en Inglés). | <input type="checkbox"/> |

En Caudete, a _____, de _____, de 2025 (Deben firmar ambos progenitores, en otro caso rellenar el impreso de Declaración Responsable)
Firma Padre/Tutor Firma Madre/Tutora

De conformidad con las disposiciones de la Ley Orgánica 3/2018, de 7 de diciembre, de protección de Datos personales y garantía de los derechos digitales (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa de que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica del alumnado, y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación, Cultura y Deportes. De acuerdo con el Título III de la LOPD, la Consejería de Educación, Cultura y Deportes le informa de que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación, Cultura y Deportes, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

D./Dña. _____ como madre/padre/tutor/a del alumno/a acogiéndose a lo establecido en la LOMCE

SOLICITO: Que mi hijo/a reciba (MARQUE LO QUE PROCEDA)

RELIGIÓN CATÓLICA

FIRMA

PROY. INTERDISCIPLINARES/ATENCIÓN EDUCATIVA

Fdo: _____

OBSERVACIONES

Tanto RELIGIÓN CATÓLICA como PROY. INTERDISCIPLINARES/ATENCIÓN EDUCATIVA tienen un peso de 1 hora semanal.

AUTORIZACIONES Y NOTIFICACIONES

PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

Según el artículo 18. de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal; la dirección de este Centro pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con **carácter pedagógico** se puedan realizar a los niños y niñas del centro, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el Centro y fuera del mismo en actividades extraescolares.

Don/Doña _____ con DNI _____ como padre/madre o tutor/a del alumno/a autorizo al centro a un **uso pedagógico e informativo** de las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro docente.

FIRMADO:

_____ (padre, madre, tutor legal)

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRACURRICULARES DENTRO DE LA LOCALIDAD

D/Dª. _____ padre, madre o tutor/a del alumno/a **AUTORIZO** a mi hijo/a a **participar en todas las actividades que el profesorado del Centro organice** dentro de la localidad de Caudete en horario lectivo. (8:30 a 14:30 horas).

FIRMADO:

_____ (padre, madre, tutor legal)

PROGRAMA EDUCAMOS (AVISO AULA CONVIVENCIA)

Se informa al padre, madre o tutor/a del alumno/a que se enviará un mensaje a través de EDUCAMOS cuando sea enviado/a al aula de convivencia.

PROGRAMA EDUCAMOS (ALERTA AL MÓVIL)

Mediante la clave personal de Delphos Papás pueden activar la alerta al móvil de forma que cada vez que su hijo/a no asista a clase recibirán un aviso al teléfono móvil en forma de mensaje. Es recomendable que lo hagan. Si tienen alguna duda al respecto en el instituto les ayudaremos.

INFORMO DE QUE MI HIJO/A PADECE UNA ENFERMEDAD CRÓNICA (Entregar ANEXO I, Notificación de enfermedad crónica)

DOCUMENTACIÓN PARA MATRÍCULA

Para realizar la matrícula se presentarán los siguientes documentos:

- EL ALUMNADO DE 2º ESO ESTÁ EXENTO DE PAGAR EL SEGURO ESCOLAR.**
- JUSTIFICANTE DE PAGO AGENDA ESCOLAR (4€ todo el alumnado que curse ESO).**
- 1 FOTO y fotocopia DNI (Todo el alumnado de nuevo ingreso).**
- INFORME MÉDICO (Solo alumnado EXENTO de hacer ED. FÍSICA).**

“El pago se realizará en UNICAJA BANCO en la cuenta N°

ES57 2103 7233 4100 3000 9413

SE RECOMIENDA realizar el pago mediante TRANSFERENCIA BANCARIA o

BANCA ON-LINE para evitar pago de comisiones, en otro caso se realizará en

VENTANILLA de (8:45 a 10:30 horas)”

IMPORTANTE: El presente impreso, una vez cumplimentado, se deberá **IMPRIMIR** y **FIRMAR** por los dos progenitores, (o rellenar el impreso de Declaración Responsable, si es necesario) y se deberá **PRESENTAR** junto con el justificante de pago de la agenda y la demás documentación que se solicita, si es el caso, los días **26 y 27 de junio de 2025** en el Centro en horario de **9:00 a 14:00**.