

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

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

DATOS DE LA MADRE <input type="checkbox"/> O TUTORA <input type="checkbox"/>					
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Calle, Avenida, Plaza... _____	Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____	Correo _____
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/a, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2025/2026, para cursar las enseñanzas de **1º de Bachillerato de Ciencias y Tecnología**.

MATERIAS COMUNES		MATERIAS OPTATIVAS	
Materia	Horas semanales	Materia (Numere todas por orden de preferencia: 1, 2, 3, 4, 5 y 6)	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2	<input type="checkbox"/> Materia de Modalidad: _____	4
<input checked="" type="checkbox"/> Filosofía	3	<input type="checkbox"/> Francés I	4
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura I	4	<input type="checkbox"/> Unión Europea	4
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés I	3	<input type="checkbox"/> Psicología	4
<b>MATERIAS DE MODALIDAD</b>		<input type="checkbox"/> Desarrollo Digital	4
Materia	Horas semanales	<input type="checkbox"/> Anatomía Aplicada	4
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas I	4		
Materia (Elegir una)	Horas semanales		
<input type="checkbox"/> Biología, Geología y CC Ambiente	4		
<input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería I	4		
Materia (Elegir una)	Horas semanales		
<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico I	4		
<input type="checkbox"/> Física y Química	4		

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

Firma (Deben firmar ambos progenitores, en otro caso rellenar el impreso de Declaración Responsable)

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

RELIGIÓN CATÓLICA

FIRMA

ATENCIÓN EDUCATIVA

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

**OBSERVACIONES**

Tanto RELIGIÓN CATÓLICA como ATENCIÓN EDUCATIVA tienen un peso de 2 horas semanales.

**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:**

1. **RESGUARDO SEGURO ESCOLAR** (1,12€)
2. **JUSTIFICANTE DE PAGO AGENDA ESCOLAR** (4 € voluntario Bachillerato).
3. **1 FOTO y fotocopia DNI** (Todo el alumnado de nuevo ingreso).
4. **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 la demás documentación que se solicita, si es el caso, los días 24 y 25 de junio de 2025 en el Centro en horario de 9:00 a 14:00.

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