

**\* Antes de cumplimentar este impreso, lea las instrucciones al dorso. Si tiene alguna duda, pregunte en Secretaría.**

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer  
 Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_  
 Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (Solo extranjeros) \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

**TUTOR/A 1**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer  
 Apellidos \_\_\_\_\_ Teléfono Tutor/a 1 \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**TUTOR/A 2**

Nombre \_\_\_\_\_ DNI - NIE - Pasaporte \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer  
 Apellidos \_\_\_\_\_ Teléfono Tutor/a 2 \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

Dirección completa (calle, Avenida, Plaza.../ número / piso / puerta / etc.) \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)**

El solicitante, durante el curso 2022 / 2023 estuvo matriculado en el curso \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_

Formalización de matrícula en el centro durante el curso 2023 / 2024, para cursar las enseñanzas de **2º de E.S.O.**

**MATERIAS OBLIGATORIAS**

Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura.	4
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas.	4
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia.	3
<input checked="" type="checkbox"/> Física y Química.	3
<input checked="" type="checkbox"/> Educación en valores cívicos y éticos.	2
<b>Lengua Extranjera.</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Inglés.	4

**PROYECTO BILINGÜE** SÍ  NO

Las materias que se cursarán en inglés serán:  
- Matemáticas - Educación Física.

**MATERIAS OBLIGATORIAS**

Materia	Horas Semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física.	2
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual.	2
<input checked="" type="checkbox"/> Música.	2
<b>Religión:</b> marcar una de las dos opciones	
<input type="checkbox"/> Religión.	1
<input type="checkbox"/> Alternativa.	1

**OPTATIVAS**

(marque por orden de preferencia de 1 a 3, aunque solo cursará UNA)

<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera: Francés.	2
<input type="checkbox"/> Cultura Clásica.	2
<input type="checkbox"/> Desarrollo Digital.	2

Solicita que el alumno/a pueda disfrutar del servicio de TRANSPORTE ESCOLAR:

En Sisante, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 2023.

Firma Tutor/a 1

Firma Tutor/a 2

Fdo:.....

Fdo:.....

**SRA. DIRECTORA DEL CENTRO DOCENTE I.E.S.O. "CAMINO ROMANO"**

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

<b>Responsable</b>	Viceconsejería de Educación.
<b>Finalidad</b>	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla – La Mancha.
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos (L.O. 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de CLM).
<b>Destinatarios</b>	Existe cesión de datos.
<b>Derechos</b>	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.
<b>Información adicional</b>	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://rat.castillalamancha.es/info/0372">https://rat.castillalamancha.es/info/0372</a>

Antes de cumplimentar los impresos, **lea atentamente estas instrucciones**. Si tiene alguna duda, pregunte en Secretaría.

Este archivo es un PDF RELLENABLE:

- 1º. Descárguelo en su ordenador.
- 2º. Ábralo desde la carpeta "descargas" (NO lo rellene desde el navegador porque puede dar error).
- 3º. **Rellene TODOS LOS DATOS en MAYÚSCULAS** (en caso de rellenarlo a mano, por favor, escriba con LETRAS MAYÚSCULAS y con bolígrafo negro o azul).
- 4º. Guarde el archivo una vez introducidos todos los datos.
- 5º. Envíelo a la dirección de correo electrónico [iesocaminoromanoadmon@gmail.com](mailto:iesocaminoromanoadmon@gmail.com)

### Documentación

- **ALUMNOS QUE SE MATRICULAN POR PRIMERA VEZ EN ESTE CENTRO PARA CURSAR 2º, 3º Y 4º DE ESO.**

- FOTOCOPIA DEL D.N.I. (Si el alumno no tiene el D.N.I., deberá presentar FOTOCOPIA de la página correspondiente al alumno/a del LIBRO DE FAMILIA).
- CERTIFICADO PARA TRASLADO EXPEDIDO POR EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE PROCEDENCIA (Que deberán solicitar en el Instituto correspondiente indicando que es para Traslado de Centro).

- **ALUMNOS CON EXPEDIENTE EN EL CENTRO.**

FOTOCOPIA DEL D.N.I. Si el alumno no la ha aportado con anterioridad o **si este se ha renovado**.

### Seguro Escolar

Los alumnos que vayan a cursar estudios de 3º y 4º de E.S.O. deberán abonar **1'12 €** en concepto de cotización del Seguro Escolar. Este importe deberá ser pagado en el centro al formalizar la matrícula.

### Información

- *Los datos aportados en esta matrícula deberán ser actualizados cuando se produzca algún cambio en los mismos.*
- En caso de enfermedad crónica del alumno/a deberá solicitar el correspondiente impreso de información en Secretaría.
- Plazo de matrícula:

**Del día 3 al 6 de julio. El horario de presentación es de 9:30 h. a 13:00 h.**

### Autorizaciones

- Autorizamos a que mi hijo/a salga del I.E.S.O. con supervisión del profesor para actividades complementarias programadas que se realicen dentro de la localidad.
- Autorizo la utilización de las imágenes del alumno/a para fines educativos en las publicaciones y web del Centro.

(Firma del padre/madre o tutor/a)

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