



MATRÍCULA Y CONFIGURACIÓN ACADÉMICA en enseñanzas sostenidas con fondos públicos de Bachillerato

I.E.S CARDENAL PARDO DE TAVERA - Código: 49004576

Avd. Carlos Latorre, 11 49800 - TORO (Zamora);

Tf. 980 690 690

Nº de solicitud adjudicada en el proceso de admisión (sólo nuevos alumnos/as)

Grid for admission request number

ALUMNO/A

Identificativos

Form fields for Identificativos: Apellido 1, Apellido 2, Nombre, DNI/NIE, Sexo (Hombre/Mujer), Fecha de nacimiento

Nacimiento

Form fields for Nacimiento: País, Provincia, Localidad, Nacionalidad

Domicilio

Form fields for Domicilio: Provincia, Localidad, Código Postal, Dirección, Teléfono fijo del domicilio

Familiares

Form fields for Familiares: ¿Cuántos hermanos/as son, él / ella incluido?, Orden que ocupa entre los hermanos/as, En caso de ser familia numerosa, Número de título, Fecha de caducidad

Sanitarios

Form fields for Sanitarios: Número de la Seguridad Social, si dispone de él, Entidad de seguro médico, Número de tarjeta sanitaria

Contacto

Form fields for Contacto: Teléfono móvil del alumno/a, Correo-e del alumno/a (diferente del @educa.jcyl.es)

Centro de procedencia

Form fields for Centro de procedencia: Nombre del centro en que está ACTUALMENTE escolarizado, Localidad, Provincia, Curso en que está ACTUALMENTE escolarizado (EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA, BACHILLERATO 4º ESO, 1º Bachillerato, 2º Bachillerato)

PROGENITORES / TUTORES

1º

Form fields for 1º Progenitor/Tutor: Padre, Madre, Tutor o acogedor, Institución, Apellido 1, Apellido 2, Nombre, DNI/NIE, Teléfono móvil, ¿Reside con el alumno?, Correo-e, Titulación, Profesión, Fecha de nacimiento

2º

Form fields for 2º Progenitor/Tutor: Padre, Madre, Tutor o acogedor, Apellido 1, Apellido 2, Nombre, DNI/NIE, Teléfono móvil, ¿Reside con el alumno?, Correo-e, Titulación, Profesión, Fecha de nacimiento

Otra persona autorizada (urgencias o recogida)

Form fields for Otra persona autorizada: Parentesco, Apellido 1, Apellido 2, Nombre, DNI/NIE, Teléfono móvil

NO ESCRIBIR EN ESTA ZONA ESPACIO PARA EL RESGUARDO

CURSO EN QUE SE MATRICULA

 1º Bachillerato 2º Bachillerato

SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE SOLICITA

La concesión de los servicios y programas solicitados estará condicionada a su oferta efectiva por el centro docente y en todo caso a las normas que regulen sus respectivos procedimientos de adjudicación.

 Servicio de Transporte Escolar Otro

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 de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. 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 y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Progenitor o tutor 1º

Progenitor o tutor 2º

Fdo.: _____

Fdo.: _____



Denominación del centro	▶
Nombre del alumno/a matriculado	▶
Enseñanza, curso y año académico	▶
Fecha de matrícula	▶

sello del centro
y
firma del gestor