

DATOS PERSONALES DEL ALUMNADO

Apellido 1		Apellido 2		Nombre	
DNI/NIE		Sexo		Fecha de nacimiento	
		Hombre ☐ Mujer ☐		Día Mes Año	
Localidad de nacimiento		Provincia de nacimiento		País de nacimiento	
Nacionalidad		Dirección			
Localidad		Provincia		País	
Teléfono fijo		Teléfono móvil alumno/a		Número de hermanos	
En caso de ser familia numerosa		Número de la Seguridad Social			
Número de título: - -		-			
Caducidad: Día Mes Año		¿Repite curso? SI ☐ NO ☐			
Número de la tarjeta sanitaria del/de la alumno/a		¿Usa transporte? SI ☐ NO ☐			
		Indica lugar de recogida			
Centro de procedencia (si viene de otro centro educativo)		Localidad del centro			

DATOS DE SU REPRESENTANTE LEGAL 1

Padre ☐ Madre ☐ Otros ☐ Institución ☐		¿Reside con el/la alumno/a? SI ☐ No ☐	
Apellido 1		Apellido 2	
DNI/NIE		Teléfono de contacto	
Estudios		Profesión	
Correo electrónico		Permiso para la difusión de imágenes y vídeos del/de la alumno/a	
		SI ☐ No ☐	

DATOS DE SU REPRESENTANTE LEGAL 2

Padre ☐ Madre ☐ Otros ☐ Institución ☐		¿Reside con el/la alumno/a? SI ☐ No ☐	
Apellido 1		Apellido 2	
DNI/NIE		Teléfono de contacto	
Estudios		Profesión	
Correo electrónico		Permiso para la difusión de imágenes y vídeos del/de la alumno/a	
		SI ☐ No ☐	

PERMISOS AL PROFESORADO Y PERSONAL NO DOCENTE DEL CENTRO EDUCATIVO

¿Otorga su consentimiento para la difusión de imágenes y vídeos de su hijo/a en las Redes Sociales del centro?	SI ☐	NO ☐
¿Otorga su consentimiento para administrar a su hijo/a medicamentos del tipo del paracetamol o ibuprofeno?	SI ☐	NO ☐
¿Otorga su consentimiento para que su hijo/a pueda salir del centro en horario lectivo para actividades docentes?	SI ☐	NO ☐

¿Quiere su hijo/a agenda escolar para el próximo curso? SI ☐ NO ☐
(abonar 2,50€ al realizar la matrícula/se hará entrega en el mes de septiembre)

¿Su hijo/a es beneficiario/a del Programa RELEO PLUS este curso 2025/2026? SI ☐ NO ☐

Indicar el número de la solicitud

CONFIGURACIÓN ACADÉMICA DE LA MATRÍCULA

4º de ESO - DIVERSIFICACIÓN	
ASIGNATURAS COMUNES (se cursan todas obligatoriamente)	
Ámbito Científico-Tecnológico (8h), Ámbito Lingüístico y social (7h), Ámbito Práctico (2h), Educación Física (2h), Formación y Orientación Personal y Profesional (2h) e Inglés (3h)	
ASIGNATURAS DE ELECCIÓN (escoger una)	
Música (2h) ☐	Expresión Artística (2h) ☐
ASIGNATURAS OPTATIVAS (a rellenar por el centro en función de la propuesta del Equipo Docente)	
Conocimiento del Lenguaje (2h) ☐	Conocimiento de las Matemáticas (2h) ☐
Escoger una de las asignaturas siguientes:	
Religión Católica (1h) ☐	Medidas de Atención Educativa (1h) ☐

En Fabero a _____ de _____ de 2025

Representante legal 1

Representante legal 2

Fdo. D./Dña. _____ Fdo. D./Dña. _____

Los firmantes MANIFIESTAN su conformidad con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Asimismo, 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 Centros e Infraestructuras con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación, así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tienen 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