

SOLICITUD DE MATRÍCULA – CURSO 20___ / 20___

1º E.S.O.

A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A				NIA	
APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
FECHA DE NACIMIENTO		MUNICIPIO DE NACIMIENTO		PROVINCIA DE NACIMIENTO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CONVIVE		CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO
<input type="checkbox"/> FAM1 <input type="checkbox"/> FAM2 <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otros: <input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)			C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B DATOS DEL FAMILIAR 1		
APELLIDOS, NOMBRE		
<input type="text"/>		
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno/a)		
<input type="text"/>		
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C DATOS DEL FAMILIAR 2		
APELLIDOS, NOMBRE		
<input type="text"/>		
DNI/NIE	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno/a)		
<input type="text"/>		
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D DATOS ACADÉMICOS		CURSO Y GRUPO EN EL QUE ESTUVO MATRICULADO EL CURSO ANTERIOR		<input type="checkbox"/> Repetidor	
Materias comunes:					
- Valenciano: Lengua y Literatura		- Geografía e Historia		- Proyecto Interdisciplinar	
- Lengua Castellana y Literatura		- Educación Física		- Tecnología y Digitalización	
- Lengua Extranjera (Inglés)		- Matemáticas		- Biología y Geología	
				- Música	
Optativas* (Enumere por orden de preferencia. Sólo se cursará una.):				ELIJA UNA OPCIÓN:	
<input type="checkbox"/> Competencia comunicativa Oral en 1ª Lengua Extranjera (Inglés)				<input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Atención Educativa	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera (Alemán)				PADECE ENFERMEDAD CRÓNICA	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera (Francés)				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Taller de Profundización (Ámbito Científico)				PERTENECE A LA A.M.P.A.	
<input type="checkbox"/> Taller de Profundización (Ámbito Lingüístico y Social)				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Taller de Refuerzo (Ámbito Científico)					
<input type="checkbox"/> Taller de Refuerzo (Ámbito Lingüístico y Social)					
<input type="checkbox"/> Taller de Relaciones Digitales Responsables (Informática)					
<p><i>* Si, en función de los datos de los que dispone el Centro, se estima conveniente para el alumno, la optativa elegida será cambiada por otra. De igual forma, la materia concedida dependerá de la disponibilidad y del número de matriculados en cada una.</i></p>					

De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que ha sido adaptado al ordenamiento jurídico español mediante la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, se le informa que:- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos dispuestos en la normativa sobre el procedimiento de matrícula del alumnado en el IES NÚM. 1 - LIBERTAS.- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el IES NÚM. 1 - LIBERTAS Calle Irene Villa González, núm. 1, 03183 Torrevejea (dirección de correo electrónico: 03008630@gva.es Tfn.: 965 290 100).

Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de los datos, según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial, con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

Firma familiar 1

(es obligatoria la firma de ambos)

Firma familiar 2