

Educación Secundaria Obligatoria

CURSO:

1º ESO

I.E.S. Hernán Pérez del Pulgar

Gregorio Marañón, 2 13002 Ciudad Real
Tlfo: 926225300 E-mail: 13003920.ies@edu.jccm.es
www.ies-hernanperezdelpulgar.centros.castillalamancha.es

Imprimir documento

Limpiar formulario

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

Ejemplar para el Centro

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

		<i>Rellenar por el centro</i>		Hombre	Mujer
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar			
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento			
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)			

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
TUTOR/A 2					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

RELLENAR SÓLO EN CASO DE DIVORCIO DE LOS PROGENITORES (Ha de adjuntarse Sentencia de Divorcio y copia del Convenio Regulador si no se ha entregado con anterioridad o si se ha modificado)

La patria potestad es	De ambos	La guarda y custodia la ostenta	El padre	
	Del padre		La madre	
	De la madre		Compartida	
Datos del domicilio del tutor que no conviva en el domicilio familiar		Tutor/a_1	Tutor/a_2	
Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

RELLENAR SÓLO EN CASO DE ALUMNADO DE NUEVO INGRESO

Nombre del centro educativo	Localidad
-----------------------------	-----------

Educación Secundaria Obligatoria

CURSO:

1º ESO

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1

Nombre _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

TUTOR/A 2

Nombre _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

Los tutores autorizan a que pueda ser utilizada la imagen del alumno en cuestiones del Centro (Actividades Extraescolares...) y en la página web y redes sociales (Facebook, Twitter y Youtube) que gestiona el Instituto. **SÍ** **NO**

PROGRAMA BILINGÜE

SÍ NO

Si solicita **ENSEÑANZA BILINGÜE EN INGLÉS** tendrán preferencia quienes lo solicitaran en la admisión.

TRANSPORTE ESCOLAR

SÍ NO

Sólo para alumnos de ESO y FP Básica

Si solicita el transporte escolar se compromete a que el alumno/a cumpla las normas establecidas para el transporte escolar.

MATERIAS COMUNES

Horas semanales

Lengua Castellana y Literatura.	4
Matemáticas.	4
Inglés.	4
Geografía e Historia.	4
Biología y Geología.	3
Educación Física.	2
Educación Plástica-Visual-Audio.	2
Música.	2

MATERIAS OPTATIVAS (Sólo una)

Horas semanales

Elegir una (Numera de 1 a 3 por orden de preferencia, se adjudicará una dependiendo de la organización del Centro)

Francés 2º idioma.	2
Taller de Tecnología Creativa	2

Elegir una	
Religión.	2
Valores Éticos.	2

(Las asignaturas cursadas en inglés son: Educación Plástica, Educación Física y Matemáticas)

Mediante este impreso, formalizan la matrícula de su hijo/a en este Centro en el curso , para cursar las enseñanzas que se detallan en este impreso. Declaran bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que se consignan en el mismo y se comprometen a comunicar al Centro las posibles variaciones que hayan de ser actualizadas.

En, a de de.....

(Firma padre)

(Firma madre)

(Firma alumno/a)

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa 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 de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo.

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES HERNÁN PÉREZ DEL PULGAR. Ciudad Real

Educación Secundaria Obligatoria

CURSO:

1º ESO

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

Plantilla para el Alumno

I.E.S. Hernán Pérez del Pulgar

Gregorio Marañón 2. 13002 Ciudad Real
Tfno: 926225300 E-mail: 13003920.ies@edu.jccm.es

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

		<i>Rellenar por el centro</i>		Hombre	Mujer
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número de Identificación Escolar			
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento			
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)			

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			
TUTOR/A 2					
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	Teléfono		
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico			

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente

RELLENAR SÓLO EN CASO DE DIVORCIO DE LOS PROGENITORES (Ha de adjuntarse Sentencia de Divorcio y Copia del Convenio Regulador si no se ha entregado con anterioridad o si se ha modificado)

La patria potestad es	De ambos	La guarda y custodia la ostenta	El padre		
	Del padre		La madre		
	De la madre		Compartida		
Datos del domicilio del tutor que no conviva en el domicilio familiar		Tutor/a_1	Tutor/a_2		
Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta	
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Teléfono	Teléfono Urgente	

RELLENAR SÓLO EN CASO EN CASO DE ALUMNADO DE NUEVO INGRESO

Nombre del centro educativo	Localidad
-----------------------------	-----------

Educación Secundaria Obligatoria

CURSO:

1º ESO

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1

Nombre _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

TUTOR/A 2

Nombre _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

Los tutores autorizan a que pueda ser utilizada la imagen del alumno en cuestiones del Centro (Actividades Extraescolares...) y en la página web y redes sociales (Facebook, Twitter y Youtube) que gestiona el Instituto. **SÍ** **NO**

PROGRAMA BILINGÜE

SÍ NO

Si solicita **ENSEÑANZA BILINGÜE EN INGLÉS** tendrán preferencia quienes lo solicitaran en la admisión.

TRANSPORTE ESCOLAR

SÍ NO

Sólo para alumnos de ESO y FP Básica

Si solicita el transporte escolar se compromete a que el alumno/a cumpla las normas establecidas para el transporte escolar.

MATERIAS COMUNES

	Horas semanales
Lengua Castellana y Literatura.	4
Matemáticas.	4
Inglés.	4
Geografía e Historia.	3
Física y Química.	3
Educación Física.	2
Educación Plástica-Visual-Audio.	2
Música.	2
Tecnología.	2

(Las asignaturas cursadas en inglés son: Educación Plástica, Educación Física y Matemáticas)

MATERIAS OPTATIVAS (Sólo una)

	Horas semanales
Elegir una (Numerar de 1 a 3 por orden de preferencia, se adjudicará una dependiendo de la organización del Centro)	
Francés 2º idioma.	2
Taller de Tecnología Creativa	2
	2
Elegir una	
Religión.	2
Valores Éticos.	2

Mediante este impreso, formalizan la matrícula de su hijo/a en este Centro en el curso _____, para cursar las enseñanzas que se detallan en este impreso. Declaran bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que se consignan en el mismo y se comprometen a comunicar al Centro las posibles variaciones que hayan de ser actualizadas.

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma padre)

(Firma madre)

(Firma alumno/a)

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa 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 de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo.

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES HERNÁN PÉREZ DEL PULGAR. Ciudad Real