



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación y Ciencia

IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS 1º Educación Secundaria Obligatoria CURSO 20\_\_ / 20\_\_ IES "ARCIPRESTE DE CANALES" (RECAS)

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

1º

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Formulario for student data including Name, DNI, School ID, Sex, Surname, Birth Date, Municipality, Province, Family Type, Birth Location, Birth Country, and Nationality.

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

Formularies for Tutor 1 and Tutor 2, including Name, DNI, Nationality, Surname, and Email.

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Form for family address including Street, Municipality, Province, Postal Code, Phone, and Urgent Phone.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR:

El solicitante durante el año académico anterior estuvo matriculado en el curso \_\_\_ de \_\_\_ en el centro \_\_\_ de la localidad \_\_\_, provincia de \_\_\_.

MATERIAS COMUNES

Table with 2 columns: Materia and Horas semanales. Lists common subjects like Lengua Castellana, Matemáticas, Inglés, etc.

MATERIAS OPTATIVAS

Table with 2 columns: Materia and Horas semanales. Lists optional subjects like Religión, Atención Educativa, Francés, etc.

Notas:

- Al presentar esta matrícula doy mi consentimiento para que las imágenes de mi hijo/a captadas en actos del centro puedan ser expuestas en la página web y redes sociales vinculadas al centro.

- Su hijo/a presenta algún problema de salud del que tenga que tener conocimiento el centro? Marque la respuesta con una cruz. SI Indíquelo, haga una breve descripción del mismo en parte posterior y/o adjunte la documentación pertinente.

NO

- Solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de transporte: SI (Rellene el anexo de transporte) NO

- Desea participar en el proyecto bilingüe del centro: SI NO

En \_\_\_, a \_\_\_, de \_\_\_, de \_\_\_. Firma

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.



**Castilla-La Mancha**

Consejería de  
Educación y Ciencia

Información básica sobre protección de Datos	
Responsable	Viceconsejería de Educación Universidades e Investigación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal/ Ejercicio de . En este caso, indicar Ley o Leyes que legitiman el tratamiento.
Destinatarios	No se cederán datos salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar o suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede solicitarla en la dirección de correo: <a href="mailto:protecciondatos@jccm.es">protecciondatos@jccm.es</a>

### **Indicar si desea pertenecer al AMPA (SI o NO)**

En caso afirmativo cederemos sus teléfonos de contacto al AMPA y puede hacer el ingreso de 10€ en la siguiente cuenta: ES75-3081-0151-9423-9824-5817 indicando su nombre y curso de su hijo/a.

Además puede enviar sus datos al siguiente email: [ampacastillodecanales@hotmail.com](mailto:ampacastillodecanales@hotmail.com)

La hoja de inscripción para el AMPA la puede encontrar en la web del centro:

<http://ies-arciprestedecanales.centros.castillalamancha.es/>

### **El núcleo familiar está constituido por:**

- Padre.
- Madre.
- Otros (indicar cual.....)

### **En caso de familia divorciada o separada indique el régimen de custodia**

(.....)