

 Junta de Castilla y León Consejería de Educación		I.E.S.O LA POLA DE GORDÓN – Curso 2024-2025 4º ESO - DIVERSIFICACIÓN		
DATOS DEL ALUMNO				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.
PROVINCIA DE NACIMIENTO	PAÍS	NACIONALIDAD (SÓLO SI NO ES ESPAÑOL)		
Nº DE HERMANOS, INCLUIDO EL ALUMNO	ORDEN QUE OCUPA ENTRE LOS HERMANOS		Nº DE TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA-CADUCIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO		LOCALIDAD DE NACIMIENTO		
DOMICILIO				
CALLE O PLAZA, N.º, PISO, BLOQUE			LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO FAMILIAR	<input type="checkbox"/> Autorizo al IESO de la Pola de Gordón a utilizar este nº de teléfono _____ para recibir información vía WhatsApp.	
DATOS DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES				
NOMBRE Y APELLIDOS PADRE O TUTOR		D.N.I.	TELÉFONO MÓVIL PADRE/TUTOR	
TITULACIÓN	PROFESIÓN		FECHA DE NACIMIENTO	
E-MAIL (OBLIGATORIO)		OTRO E-MAIL		
NOMBRE Y APELLIDOS MADRE O TUTORA		D.N.I.	TELÉFONO MÓVIL MADRE/TUTORA	
TITULACIÓN	PROFESIÓN		FECHA DE NACIMIENTO	
E-MAIL (OBLIGATORIO)		OTRO E-MAIL		
SERVICIOS QUE EL ALUMNO SOLICITA	TRANSPORTE ESCOLAR <input type="checkbox"/>			
	ASIGNATURA ESPECÍFICA: <input type="checkbox"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> MAE			
CONFIGURACIÓN ACADÉMICA				
Música Formación y orientación personal y profesional Conocimiento de Lengua y Matemáticas				
AUTORIZACIÓN PARA CURSAR RELIGIÓN: (ES OBLIGATORIA LA FIRMA PARA AQUELLOS ALUMNOS QUE HAN ELEGIDO RELIGIÓN) De acuerdo con lo previsto en el Art.11.2 de la ORDEN EDU/362/2015, de 4 de Mayo, deseo que mi hijo/a curse enseñanzas de Religión: <p style="text-align: center;">EL PADRE/MADRE O TUTOR/A</p> Fdo: _____ (Poner arriba de Fdo. Nombre y apellidos, y encima de eso firmar)				
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 La Pola de Gordon a		de	2024	Fdo: _____
Firma		En La Pola de Gordón a		de
			2024	

Los datos contenidos en este impreso de matriculación se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la LO. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del fichero es el Centro Educativo en el que se efectúa la matrícula. DIRECTORA DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "IESO LA POLA DE GORDÓN".