



I.E.S.O LA POLA DE GORDÓN – Curso 2024_2025
4º ESO

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, Nº, 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	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE ESCOLAR	<input type="checkbox"/> SECCIÓN BILINGÜE
	ASIGNATURA ESPECÍFICA: RELIGIÓN <input type="checkbox"/> MAE <input type="checkbox"/>	

CONFIGURACIÓN ACADÉMICA

<input type="checkbox"/> Matemáticas A	<input type="checkbox"/> Matemáticas B (Orientadas a Bachillerato)
Elegir DOS materias de opción: <input type="checkbox"/> Física y química <input type="checkbox"/> Biología y geología <input type="checkbox"/> Economía <input type="checkbox"/> Latín	
Elegir una materia de cada bloque	
<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Form.Orien. personal y prof.	<input type="checkbox"/> Cult. científica <input type="checkbox"/> Progr. Informática <input type="checkbox"/> Con. Lengua y Mat.

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: EL PADRE/MADRE O TUTOR/A

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 _____ de 2024. Fdo: _____ Fdo: _____
Firma En La Pola de Gordón a _____ de _____ 2024