

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	E-mail Alumno/a	___ Hombre ___ Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido		
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	Familia Numerosa
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

<b>TUTOR/A 1</b>			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	___ Hombre ___ Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	
<b>TUTOR/A 2</b>			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	___ Hombre ___ Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	correo electrónico	

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

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

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente caso de cambio de Centro)**

El solicitante durante el curso 2025/2026 estuvo matriculado en el curso de en el centro de la localidad provincia de

**MATERIAS COMUNES**

Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito Lingüístico y Social	8
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito Científico-Tecnológico	11
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica Visual y Audiovisual	2
<b>Idioma</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lengua extranjera: Inglés	3

**MATERIAS OPTATIVAS**

Materia	Horas semanales
<b>Específicas obligatorias (marque una)</b>	
<input type="checkbox"/> Religión Católica	1
<input type="checkbox"/> Atención Educativa	
<b>Optativas (marque por orden de preferencia 1-2-3 )</b>	
<input type="checkbox"/> <i>Emprendimiento, Sostenibilidad y Consumo Responsable</i>	2
<input type="checkbox"/> <i>2ª Lengua extranjera: Francés</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Música Activa, Movimiento y Folklore</i>	

- SOLICITO que el alumno/a pueda hacer uso del servicio de TRANSPORTE ESCOLAR.
- AUTORIZO a mi hijo/a a realizar las visitas que, como actividades extracurriculares y complementarias, organice el IESO Río Gabriel dentro de la localidad de Villamalea durante todo el curso 2026/2027.
- AUTORIZO a la retención del aparato electrónico durante una semana en caso de ser usado sin autorización expresa y por tanto incumpliendo lo establecido en las normas de Convivencia, Organización y Funcionamiento del Centro.
- AUTORIZO a la publicación de imágenes en las que aparezca mi hijo/hija través de la Web y Redes Sociales del Instituto.

En Villamalea, a de de 2026

*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 O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE I.E.S.O. Río Gabriel (Villamalea)**