

**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 _____	Portali _____	Piso _____	Puerta _____
Municipio _____	Provincia _____	Cod. Postal _____	Teléfono _____	Teléfono Urgente _____

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)**

El solicitante durante el curso 2024/2025 estuvo matriculado en el curso \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_.

**MATERIAS COMUNES**

Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología	3
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	4
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	5
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas	4
<input checked="" type="checkbox"/> Tecnología y Digitalización	2
<input checked="" type="checkbox"/> Música	2
<b>Idioma</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> 1ª Lengua extranjera: Inglés	4

**MATERIAS OPTATIVAS**

Materia	Horas semanales
<b>Específicas obligatorias (marque una)</b>	
<input type="checkbox"/> Religión Católica	1
<input type="checkbox"/> Atención educativa	1
<b>Optativas (marque por orden de preferencia 1-2-3 )</b>	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera: Francés	2
<input type="checkbox"/> Taller de Emprendimiento y Finanzas Personales	2
<input type="checkbox"/> Proyectos de Artes Plásticas y Visuales	2

- SOLICITO iniciar los estudios dentro del PROGRAMA BILINGÜE del Centro. (Biología y Geología / Educación Física / Tecnología y Digitalización)
- 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 Cabriel dentro de la localidad de Villamalea durante todo el curso 2025/2026.
- 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 2025

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.