

**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS
EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS
PÚBLICOS**
Educación Secundaria Obligatoria
CURSO 2026/2027

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

1º

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

TUTOR/A 1			
Nombre _____		DNI - NIE – Pasaporte _____	
		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____	
		correo electrónico _____	
____ Hombre ____ Mujer			
TUTOR/A 2			
Nombre _____		DNI - NIE – Pasaporte _____	
		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____	
		correo electrónico _____	
____ Hombre ____ Mujer			

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____		Nº _____	Portall _____	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 2025/2026 estuvo matriculado en el curso _____ de _____ en el centro _____ de _____ la localidad _____ provincia de _____.

MATERIAS COMUNES

Materia	Horas semanales
☒ Biología y Geología	3
☒ Geografía e Historia	4
☒ Educación Física	2
☒ Lengua Castellana y Literatura	5
☒ Matemáticas	4
☒ Tecnología y Digitalización	2
☒ Música	2
Idioma	
☒ 1ª Lengua extranjera: Inglés	4

MATERIAS OPTATIVAS

Materia	Horas semanales
Específicas obligatorias (marque una)	
☐ Religión Católica	1
☐ Atención educativa	1
Optativas (marque por orden de preferencia 1-2-3)	
☐ 2ª Lengua extranjera: Francés	2
☐ Taller de Emprendimiento y Finanzas Personales	2
☐ 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 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 Cabriel (Villamalea)