

# SOLICITUD DE MATRÍCULA

## CURSO 2020 / 21

### 2º ESO

<b>A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO</b>				<b>NIA</b>	
APELLIDOS		NOMBRE		DNI/NIE	
FECHA DE NACIMIENTO		MUNICIPIO DE NACIMIENTO		PAIS DE NACIMIENTO	
CONVIVE		CENTRO DE PROCEDENCIA			
<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> AMBOS         OTROS					
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL		LOCALIDAD	
				PROVINCIA	

<b>B DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL</b>		
APELLIDOS, NOMBRE		
DNI/NIE	E-MAIL	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno)		
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

<b>C DATOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL</b>		
APELLIDOS, NOMBRE		
DNI/NIE	E-MAIL	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno)		
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

<b>D DATOS ACADÉMICOS</b>		CURSO Y GRUPO EN EL QUE ESTUVO MATRICULADO EL CURSO ANTERIOR		<input type="checkbox"/> <b>Repetidor</b>	
<b>Materias Troncales:</b> Física y Química, Geografía e Historia, Lengua Castellana y Literatura, Matemáticas, Primera Lengua Extranjera (Inglés). <b>Materias Específicas:</b> Educación Física, Música, Tecnología, Educación Plástica, Visual y Audiovisual, Religión/Valores Éticos. <b>Materias LCA:</b> Valenciano: Lengua y Literatura, Tutoría + 1 de abajo.					
<b>GRUPO PLURILINGÜE</b> (Matemáticas y Tecnología en Valenciano , Geografía e Historia en Inglés): <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
<b>Materia LCA*</b> (ENUMERE POR ORDEN DE PREFERENCIA):			ELIJA UNA OPCIÓN <input type="checkbox"/> Religión Católica <input type="checkbox"/> Valores Éticos		
<input type="checkbox"/> Alemán 2º Idioma <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Francés 2º Idioma <input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Taller de refuerzo de Castellano <input type="checkbox"/> Taller de refuerzo de Matemáticas			¿EL ALUMNO PADECE ENFERMEDAD CRÓNICA? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO  PERTENECE AL APA <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
(*) Si, en función de los datos de los que dispone el Centro, se estima conveniente para el alumno, la optativa elegida será cambiada por otra. De igual forma, la materia concedida dependerá de la disponibilidad y del número de matriculados en cada una.					

(1)De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que ha sido adaptado al ordenamiento jurídico español mediante la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, se le informa que:- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos dispuestos en la normativa sobre el procedimiento de matrícula del alumnado en el IES NÚM. 1 - LIBERTAS.- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el IES NÚM. 1 - LIBERTAS Polígono Aguas Nuevas, sector 25 S/N, 03183 Torrevieja (dirección de correo electrónico: 03008630@gva.es Tfn.: 965 290 100). Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos, según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial, con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

Firma padre/tutor

Firma madre/tutora

(es obligatoria la firma de ambos)