

UNIDAD

Número  
identificación  
escolar**DATOS DEL ALUMNO**

1º APELLIDO

2º APELLIDO

NOMBRE

DNI

DOMICILIO

NÚM

PISO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

FECHA NACIMIENTO

TELÉF. FIJO

TELÉF. MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO (en mayúsculas)

**DATOS DE LOS PADRES O TUTORES**

APELLIDOS Y NOMBRE 1º TUTOR/A

DNI

TELÉF. FIJO

TELÉF. MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO (en mayúsculas)

APELLIDOS Y NOMBRE 2º TUTOR/A

DNI

TELÉF. FIJO

TELÉF. MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO (en mayúsculas)

**DATOS ACADÉMICOS**

REPITES CURSO

SÍ

NO

ASIGNATURAS PENDIENTES DE 1º DE BACHILLERATO:

**LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES CUESTIONES Y MARQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA**

SÍ AUTORIZO A LA GRABACIÓN DE IMÁGENES (2)

NO AUTORIZO A LA GRABACIÓN DE IMÁGENES (2)

(2) Con la firma del alumno/a mayor de edad o tutor/a se autoriza al IES Leonardo Da Vinci para que la imagen del alumno/a aparezca en cualquiera de las diversas fotografías y videos que se vayan realizando durante el tiempo que esté escolarizado en el IES en las distintas actividades que en él se desarrollen.

Autorizo a mi hijo/a a ausentarse del Centro y no asistir a primera y a última clase cuando falte el profesor/a que la imparte

SÍ

NO

## DATOS PARA LA MATRÍCULA

### MATERIAS TRONCALES GENERALES

LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II  
HISTORIA DE ESPAÑA  
INGLÉS II

Marcar con una X la modalidad elegida

HUMANIDADES		CIENCIAS SOCIALES		CIENCIAS-INGENIERÍA		CIENCIAS - SALUD	
LATÍN II		MATEMÁTICAS APLIC. CIENCIAS SOCIA. II		MATEMÁTICAS II			
HISTORIA DE LA FILOSOFÍA		ECONOMÍA DE LA EMPRESA		FÍSICA		BIOLOGÍA	
GRIEGO II		GEOGRAFÍA		DIBUJO TÉCNICO		QUÍMICA	
Elige <b>UNA</b> materia. Marca con una <b>X</b> la opción elegida				Elige <b>UNA</b> materia. Marca con una <b>X</b> la opción elegida			
HISTORIA DEL ARTE		GEOLOGÍA		GEOLOGÍA			
FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN		QUÍMICA		FÍSICA			
		TECNOLOGÍA INDUSTRIAL II		CIENCIA DE LA TIERRA			
Elige <b>UNA</b> materia. Marca con una <b>X</b> la opción elegida							
FRANCÉS							
TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN II							
PSICOLOGÍA							

### DATOS MÉDICOS

Indicar si considera conveniente que el Centro tenga conocimiento de algún dato médico del alumno/a:

#### Notas:

- \* Soliciten al comienzo del curso **las claves de Delphos-Papás**, en caso de no tenerlas.
- \* Actualicen los **datos de contacto**: números de teléfonos móviles, correo electrónico, dirección postal, etc.

Fecha y sello del Centro

Albacete, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_

Firma Padre/Madre/Tutor/a legal

#### INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Viceconsejería de Educación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos">https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos</a>

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DOCENTE IES LEONARDO DA VINCI DE ALBACETE