

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 2º ESO

SÍ

NO

ASIGNATURAS PENDIENTES DE 1º E.S.O.:

Rellenar sólo en el caso de nueva incorporación a este Instituto:

El solicitante durante el curso 2019/20 estuvo matriculado en el curso _____ de _____ en el Centro _____
_____, de la localidad _____ provincia de _____

DATOS MÉDICOS

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

ESPECÍFICAS DE OPCIÓN (Debes elegir sólo una)

FRANCÉS

INICIACIÓN A LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL

ESPECÍFICAS OBLIGATORIAS (Debes elegir sólo una)

RELIGIÓN

VALORES ÉTICOS

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

SÍ

NO

Solicito la inscripción/continuación de mi hijo/a en el Programa Bilingüe en Inglés

SÍ AUTORIZO A LA GRABACIÓN DE IMÁGENES (2)

NO AUTORIZO A LA GRABACIÓN DE IMÁGENES (2)

(2) Con la firma del 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.

SI TIENES ALGUNA CAUSA JUSTIFICADA POR LA QUE NECESITES ADAPTACIÓN CURRICULAR EN EDUCACIÓN FÍSICA DEBES RECOGER Y RELLENAR EL MODELO "MD720111" EN CONSERJERÍA.

SÍ

NO

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.
- * En caso de solicitar inscribirse en el **Programa Bilingüe en Inglés**, deben rellenar el impreso que se facilitará en Conserjería.
- * En el caso de que el alumno vaya a cursar la asignatura de **Religión**, deberá cumplimentar y presentar el correspondiente impreso de solicitud que será facilitado en Conserjería.

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: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos

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