

IES CONDESA EYLO ALFONSO

ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA

2023  2024

2º E.S.O.

Expediente Nº

(a cumplimentar por el centro)

DATOS DEL ALUMNO

| | | |
|--|-------------------------|---|
| Nombre: | Apellidos: | Sexo (M/F): |
| DNI/Tarjeta residente/Pasaporte: | Fecha nacimiento: | Hermanos/as (sin incluir al alumno) Nº de ellos: |
| Nacionalidad: | Lugar: | Orden que ocupa: |
| e-mail alumno: | Provincia: | Familia numerosa (S/N): |
| Tf. del alumno: | País: | |

Dirección habitual y datos de contacto de familiares/tutores

| | | |
|--------------------------|--|------------------|
| Padre/madre/tutor: | Calle/Nº: | |
| C.P.: | Localidad: | Provincia: |
| Tf. de contacto: | e-mail (para registro en Infoeduca): | |

| | | |
|--|--|-----------------|
| Padre/tutor: | Madre/tutora: | |
| DNI/Tarjeta residente/Pasaporte: | DNI/Tarjeta residente/Pasaporte: | |
| e-mail: | e-mail: | |
| Tf. móvil: | otro Tf.: | otro Tf.: |

Indíquese si existe alguna **situación médica y/o jurídica especial** a tener en cuenta por el centro (incluidas alergias y enfermedades crónicas)

.....

.....

DATOS ACADÉMICOS

| | | |
|---|--------------------------------------|---|
| Centro de procedencia: | Localidad: | |
| El alumno conoce el idioma español (S/N): | Ha repetido en Primaria (S/N): | |
| Repite 2ºESO (S/N): | Repitió 1ºESO (S/N): | Procede de sección bilingüe (IN/FR/NO): |
| Indique si existen materias NO SUPERADAS en cursos anteriores (nombre de la materia/curso/etapa): | | |

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| Opción religiosa : elegir UNA | Opción bilingüismo : elegir entre | |
| Medidas de atención educativa (MAE) | Bilingüe Francés | |
| Religión: Católica Evangélica Islámica | Bilingüe Inglés | |
| | NO Bilingüe | |
| Optativa cursada en 1º de ESO | Francés 2º idioma | Conocimiento del Lenguaje |
| | Inglés 2º idioma | Conocimiento de las Matemáticas |

NOTA: se respetará la elección de opciones siempre que la organización del centro lo permita.

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo.

Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros, Planificación y Ordenación Educativa con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es

En Valladolid, a de de 20

(Firma de los padres/tutores legales)