

**DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Numero de Identificación Escolar (Rellenar por el centro)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar)	
Fecha Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Provincia de Nacimiento	Familia Numerosa
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	

**DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES**

<b>TUTOR/A 1</b>			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	Teléfonos de contacto	
<b>TUTOR/A 2</b>			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	Teléfonos de contacto	

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

Calle, Avenida, Plaza...	Nº	Portal	Piso	Puerta
Municipio	Provincia	Cod. Postal	Correo electrónico	

**DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente 1º ESO o para cambio de Centro)**

El solicitante durante el curso anterior estuvo matriculado en el curso \_\_\_ de \_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

**TRANSPORTE ESCOLAR**

NO SOLICITA <input type="checkbox"/>	SOLICITA QUE EL ALUMNO O ALUMNA PUEDA DISFRUTAR DEL SERVICIO DE TRANSPORTE EN LA RUTA: <input type="checkbox"/> Pantoja-Numancia <input type="checkbox"/> Villeriche-Numancia
---	--

**PROGRAMA BILINGÜE INGLÉS (señalar con x si el alumno solicita entrar en el programa BILINGÜE)**

NO SOLICITA <input type="checkbox"/>	SOLICITA <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------------

**AUTORIZACIONES**

- PUBLICACIÓN A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB DEL CENTRO DE FOTOGRAFÍAS DEL ALUMNO RELACIONADAS CON LAS ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR EL I.E.S. PROFESOR EMILIO LLEDÓ	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
- SALIDAS EXTRAESCOLARES MUNICIPALES GRATUITAS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

D./Dña \_\_\_\_\_ o D./Dña \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza los datos que faltan en la solicitud tramitada por Educamos en el centro en el curso 2022 / 2023, para cursar las enseñanzas de E.S.O.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Firma padre/madre/tutor1

Firma padre/madre/tutor2



**Castilla-La Mancha**

Consejería de  
Educación y Ciencia

Si únicamente firma el padre/madre o tutor legal<sup>1</sup>, debe rellenar el impreso de declaración responsable que se le facilitará en la secretaría del centro.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>Responsable</b>	Viceconsejería Educación.
<b>Finalidad</b>	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
<b>Legitimación</b>	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.
<b>Destinatarios</b>	Existe cesión de datos.
<b>Derechos</b>	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.
<b>Información adicional</b>	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos">https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos</a>

SRA DIRECTORA DEL I.E.S. PROFESOR EMILIO LLEDÓ

