

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	Número 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)	País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS)	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1			
Nombre	DNI - NIE - Pasaporte	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS)	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido	Segundo Apellido	Teléfonos de contacto	
TUTOR/A 2			
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 (MARCAR EN CASO DE NO AUTORIZAR)

- PUBLICACIÓN A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB Y REDES SOCIALES DEL CENTRO DE FOTOGRAFÍAS DEL ALUMNO RELACIONADAS CON LAS ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR EL I.E.S. PROFESOR EMILIO LLEDÓ	<input type="checkbox"/> NO
- SALIDAS EXTRAESCOLARES MUNICIPALES GRATUITAS	<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 2024 / 2025, 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 legal¹, debe rellenar el impreso de declaración responsable que se le facilitará en la secretaría del centro.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería 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

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