

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Asimismo, 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 Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación del alumnado en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE
SEXO: <input type="radio"/> HOMBRE <input type="radio"/> MUJER	Nº SEGURIDAD SOCIAL	EMAIL ALUMNO/A (muy importante)	MÓVIL ALUMNO/A
DATOS FAMILIARES			
DIRECCIÓN		LOCALIDAD	
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO FIJO	
FECHA DE NACIMIENTO	PAÍS	PROVINCIA	
LUGAR	NACIONALIDAD	Nº DE HERMANOS/AS (sin contarte tú)	ORDEN QUE OCUPAS
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR			DNI/NIE
MÓVIL		EMAIL (muy importante)	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTORA			DNI/NIE
MÓVIL		EMAIL (muy importante)	
CORRESPONDENCIA: DIRIGIR CORREO A <input type="radio"/> PADRE <input type="radio"/> MADRE <input type="radio"/> TUTOR/A			
¿SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR? <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO		LOCALIDAD DE PROCEDENCIA A EFECTOS DEL TRANSPORTE	
DATOS ACADÉMICOS			
¿REPITE CURSO? <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO		CENTRO DE PROCEDENCIA (si es diferente al IES Ezequiel González)	
SOLICITA SECCIÓN BILINGÜE <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO			
MATERIAS OBLIGATORIAS: Ámbito Lingüístico y Social, Ámbito Científico-Tecnológico, Ámbito práctico, Lengua Extranjera (Inglés), Formación y Orientación Personal y Profesional, Educación Física y Tutoría.			

MATERIAS OPTATIVAS	
Materia Vinculada	Elige UNA opción de entre las siguientes:
<input checked="" type="checkbox"/> Expresión artística	<input type="radio"/> Religión <input type="radio"/> Alternativa
<input checked="" type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje y las matemáticas	



En Segovia, a _____ de _____ de _____.

Firma del padre/madre/tutor(a) (OBLIGATORIA)

Firma del padre/madre/tutor(a) (OBLIGATORIA)

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Asimismo, 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 Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación del alumnado en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar, 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