

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) Hombre 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) Hombre Mujer
 Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____

TUTOR/A 2

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) Hombre Mujer
 Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ correo electrónico _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____ Nº _____ Portal _____ Piso _____ Puerta _____
 Municipio _____ Provincia _____ Cod. Postal _____ Teléfono _____ Teléfono para Urgencias _____

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2021 /2022 estuvo matriculado en el curso ___ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

D./Dña. _____ o D./Dña _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2022 / 2023 , para cursar las enseñanzas de 2º de Bachillerato CC,

MATERIAS TRONCALES	HORAS SEMANALES	Materias específicas de itinerario (numerar por orden de preferencia)	HORAS SEMANALES
<input checked="" type="checkbox"/> Historia de España	3	<input type="checkbox"/> Física	4
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura II	4	<input type="checkbox"/> Biología	4
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas II	4	<input type="checkbox"/> Dibujo técnico II	4
		<input type="checkbox"/> Química	4
		<input type="checkbox"/> Geología	
Idioma (marque con una cruz el idioma elegido)		<input type="checkbox"/> Tecnología Industrial II	4
<input type="checkbox"/> 1ª Lengua Extranjera II: Inglés	3	<input type="checkbox"/> Dibujo artístico II	4
<input type="checkbox"/> 1ª Lengua Extranjera II: Francés	3	<input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra y del Medio Ambiente	4
Materias troncales de opción (marque una)		<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera II	4
<input type="checkbox"/> Física	4	<input type="checkbox"/> Historia de la Filosofía	4
<input type="checkbox"/> Biología	4	<input type="checkbox"/> Psicología	4
Materias troncales de opción (marque una)		<input type="checkbox"/> Imagen y Sonido	4
<input type="checkbox"/> Dibujo técnico II	4	<input type="checkbox"/> Tecnologías de la Información y la Comunicación II	4
<input type="checkbox"/> Química	4	<input type="checkbox"/> Historia de la música y la danza	4
<input type="checkbox"/> Geología	4	<input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión	4

En Talavera de la Reina a _____, de julio del 2022
Firma

AUTORIZACIONES AL IES JUAN ANTONIO CASTRO

D/D^a comopadre/madre/tutor legal _____,
del alumno/a _____,
matriculado/a en el IES JUAN ANTONIO CASTRO, de Talavera de la
Reina (Toledo), firmo las siguientes autorizaciones:

**AUTORIZACIÓN PARA SALIR DEL CENTRO EN LAS
ÚLTIMAS HORAS**

“SIEMPRE QUE NO HAYA CLASE por ausencia de algún profesor/a”.
(Bachillerato Y Ciclos Formativos de Grado Básico, Medio y Superior)

Que mi hijo/a, en caso de ser menor de edad, pueda salir del Instituto a **última hora siempre que no tuviera clase por ausencia de algun@ de sus profesores/as**. Asimismo, asumo la plena responsabilidad de esta salida

AUTORIZO

NO AUTORIZO

**AUTORIZACIÓN PARA GRABACIONES
CON FINES EDUCATIVOS**

A que mi hijo/a pueda ser grabado o fotografiado en las actividades del Centro, con fines educativos ya que puedan ser expuestas en la página web del centro.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

AUTORIZACIÓN PARA CORREO CORPORATIVO

AUTORIZO al IES Juan Antonio Castro a la creación de una cuenta de correo electrónico con dominio **@iesjuanantoniocastro.es** para la gestión de su entorno educativo.

Lo que así hago constar expresamente, bajo mi exclusiva responsabilidad, y así lo firmo en
Talavera de la Reina, a _____, de _____ del 2022

Fdo.: _____

DNI: _____