

**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 _____					
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 _____		Teléfono móvil _____		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		correo electrónico _____			
<b>TUTOR/A 2</b>							
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		Teléfono móvil _____		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		correo electrónico _____			

**DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR**

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

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

El solicitante durante el curso 2025/2026 estuvo matriculado en el curso \_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el centro \_\_\_\_\_ de la localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_.

D./Dña. \_\_\_\_\_ y D./Dña. \_\_\_\_\_,

padres/tutores legales del alumno/-a, mediante este impreso formalizan su matrícula en el centro en el **curso 2026/2027**, para cursar las enseñanzas de 1º de E.S.O.

MATERIAS COMUNES	
Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología	3
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	4
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	5
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas	4
<input checked="" type="checkbox"/> Tecnología y Digitalización	2
<input checked="" type="checkbox"/> Música	2
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua extranjera: Inglés	4
<b>Programa Bilingüe</b> (marque si desea cursarlo)	
<input type="checkbox"/> Deseo cursar las materias de Geografía e Historia y Tecnología y Digitalización en bilingüe.	

MATERIAS OPTATIVAS	
Materia	Horas semanales
<b>Religión</b> (marque SOLO si desea cursarla)	
<input type="checkbox"/> Religión	1
<b>Optativas</b> (Numera por preferencia: 1, 2, 3 )	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera: Francés	2
<input type="checkbox"/> Taller de Emprendimiento y Finanzas Personales	2
<input type="checkbox"/> Proyectos de Artes Plásticas y Visuales	2

Igualmente, solicitan que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de:

**TRANSPORTE ESCOLAR** (Marque si procede)

En Quintanar de la Orden, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 2026

**Firmas de la madre y del padre (o tutores legales)**



D./Dña. \_\_\_\_\_ y D./Dña. \_\_\_\_\_ como padres/tutores legales del alumno/a, **firman este impreso que será válido como matrícula** cuando se superen los requisitos académicos **y si no se revoca expresamente**, para el curso **2026/2027**, para **1º ESO**. También será efectivo en caso de repetición. En ese supuesto se cursarán las mismas asignaturas que en el año 2025/2026. (Si se desea estudiar asignaturas diferentes, se comunicará en la Secretaría del Centro).

**Además, ACEPTO las siguientes autorizaciones, que podré revocar de forma expresa en cualquier momento:**

**1. Doy mi consentimiento al IES INFANTE DON FADRIQUE para realizar y utilizar vídeos/fotografías** (en la página web, redes sociales del Centro,...) en las que aparezca mi hijo/a individualmente o en grupo, mientras realiza ciertas actividades que organice el centro o cualquier departamento didáctico del mismo, **siempre con fines educativos** y de acuerdo con la normativa vigente de Protección Jurídica del Menor.

**2. AUTORIZO la utilización de plataformas con fines educativos (Teams, WhatsApp, etc.) con los mismos fines.**

**3. AUTORIZO la salida de mi hijo/a del centro escolar, para la realización de actividades extraescolares y curriculares** realizadas en la localidad de Quintanar de la Orden.

**En caso de no autorizar, indíquelo a continuación:**

**→NO AUTORIZO (indique número o números que no autoriza) \_\_\_\_\_**

En Quintanar de la Orden, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 2026

**Firmas de la madre y del padre (o tutores legales)**

#### **DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA**

- **1 Fotocopia del DNI (EN LA MISMA CARA Y EN UN FOLIO)** o del Libro de Familia (hoja del alumno/-a).
- **Sólo para alumnado extranjero:** 1 fotocopia del pasaporte y otra del permiso de residencia.
- **1 fotografía original y actual del alumno/-a tipo DNI** (no sirven fotocopias ni fotos escaneadas) con el nombre, apellidos y curso al dorso.
- **Fotocopia del DNI de la madre y del padre (EN LA MISMA CARA).**
- **Sólo para alumnado extranjero:** fotocopia del pasaporte y del permiso de residencia de la madre y del padre.
- Si se desea pertenecer a la **Asociación de Madres y Padres (AMPA)**, el impreso correspondiente (pedir en Secretaría).

\*Los progenitores/tutores legales que no vivan en el domicilio familiar, preguntad en Secretaría la documentación a aportar

#### **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

<b>Responsable</b>	Viceconsejería de Educación
<b>Finalidad</b>	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha, así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de la comunidad educativa
<b>Legitimación</b>	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
<b>Origen de datos</b>	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas
<b>Categoría de los datos</b>	Datos de carácter identificativo: NIF/DNI, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico; imagen/voz. Datos especialmente protegidos: Salud. Datos de infracciones administrativas. Otros datos tipificados: Características personales; académicos y profesionales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros.
<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://rat.castillalamancha.es/info/0372">https://rat.castillalamancha.es/info/0372</a>