

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

TUTOR/A 1			
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	Teléfono móvil _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____	
TUTOR/A 2			
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 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 2º de Bachillerato.

MATERIAS COMUNES: Lengua Castellana y Literatura II (4 h.), Inglés II (4 h.), Historia de la Filosofía (3 h.), Historia de España (3 h.).

MATERIAS ESPECÍFICAS OBLIGATORIA DE MODALIDAD (En la Mod. A elija una opción y una materia (OP 2); en la B, elija una materia).

MODALIDAD A Bachillerato de Ciencias y Tecnología		MODALIDAD B Bachillerato de Humanidades y Ciencias Sociales		MODALIDAD C Bachillerato General	
<input type="checkbox"/> OP.1:Tecnológico	<input type="checkbox"/> OP.2:Ciencias de Salud				
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas II	<input type="checkbox"/> Matemáticas II	<input type="checkbox"/> Matemát. Aplicadas a las CC. Sociales II	<input checked="" type="checkbox"/> Ciencias Generales		
	<input type="checkbox"/> Matemát. CCSS.II	<input type="checkbox"/> Latín II			

MATERIAS ESPECÍFICAS DE MODALIDAD (Numere por orden de preferencia: 1, 2, 3. Cursará dos. La otra queda de reserva).

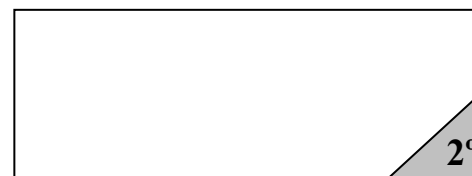
OPCIÓN 1: Tecnológico. Elija dos:	Elija una:	Elija una:
<input type="checkbox"/> Física 4	<input type="checkbox"/> Griego II 4	<input type="checkbox"/> Movimientos Culturales y Artísticos 4
<input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería II 4	<input type="checkbox"/> Empresa y Diseño de Modelos de Negocio 4	<input type="checkbox"/> Empresa y Diseño de Modelos de Negocio 4
<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico II 4		
OPCIÓN 2: C. de la Salud. Elija dos:	Elija una:	Elija una:
<input type="checkbox"/> Biología 4	<input type="checkbox"/> Historia del Arte 4	<input type="checkbox"/> Historia del Arte 4
<input type="checkbox"/> Química 4	<input type="checkbox"/> Geografía 4	<input type="checkbox"/> Geografía 4
<input type="checkbox"/> Geología y Ciencias Ambientales 4	<input type="checkbox"/> Obligatoria no cursada (Latín o Matemáticas) 4	

MATERIAS OPTATIVAS (Numere 3 por orden de preferencia: 1, 2, 3. Cursa una).

<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera: Francés 4	<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera: Francés 4	<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera: Francés 4
<input type="checkbox"/> Creación de Contenidos Artísticos y Audiovisuales 4	<input type="checkbox"/> Creación de Contenidos Artísticos y Audiovisuales 4	<input type="checkbox"/> Creación de Contenidos Artísticos y Audiovisuales 4
<input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión 4	<input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión 4	<input type="checkbox"/> Fundamentos de Administración y Gestión 4
<input type="checkbox"/> Proyectos Artísticos de Música, Danza y Arte Dramático 4	<input type="checkbox"/> Proyectos Artísticos de Música, Danza y Arte Dramático 4	<input type="checkbox"/> Proyectos Artísticos de Música, Danza y Arte Dramático 4
<input type="checkbox"/> Investigación y Desarrollo Científico 4	<input type="checkbox"/> Investigación y Desarrollo Científico 4	<input type="checkbox"/> Investigación y Desarrollo Científico 4
<input type="checkbox"/> Específica no cursada. Indique cuál: _____ 4	<input type="checkbox"/> Específica no cursada (Historia del Arte o Geografía) 4	<input type="checkbox"/> Específica no cursada (Historia del Arte o Geografía) 4

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 **2º de Bachillerato**. 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. AUTORIZO a mi hijo/a a que **salga durante los recreos del Centro** ya que tiene cumplidos los 16 años, así como a poder salir del Centro si algún docente falta a clase a cualquier hora de la mañana.

2. Doy mi consentimiento al IES INFANTE DON FADRIQUE para **realizar y utilizar videos/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) 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)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	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
Legitimación	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
Origen de datos	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas
Categoría de los datos	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.
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://rat.castillalamancha.es/info/0372