

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 E.S.O.

MATERIAS COMUNES	
Materia	Horas semanales
<input checked="" type="checkbox"/> Física y Química	3
<input checked="" type="checkbox"/> Geografía e Historia	3
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Física	2
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura	4
<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas	4
<input checked="" type="checkbox"/> Música	2
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual y Audiovisual	2
<input checked="" type="checkbox"/> Educación en Valores Cívicos y Éticos	2
<input checked="" type="checkbox"/> Lengua extranjera: Inglés	4
Programa Bilingüe (marque si desea cursarlo)	
<input type="checkbox"/> Deseo cursar las materias de Geografía e Historia y Educación Física en bilingüe	

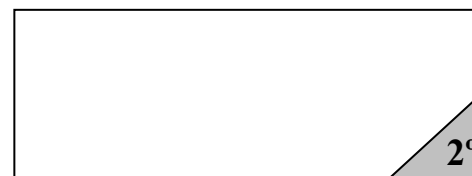
MATERIAS OPTATIVAS	
Materia	Horas semanales
Religión (marque SOLO si desea cursarla)	
<input type="checkbox"/> Religión	1
Optativas (Numere por preferencia: 1, 2, 3)	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera: Francés	2
<input type="checkbox"/> Desarrollo Digital	2
<input type="checkbox"/> Cultura Clásica	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 **2º 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)

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 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
Legitimación	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas
Origen de 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