

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)	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	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 3º de E.S.O.

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

MATERIAS OPTATIVAS	
Materia	Horas semanales
Religión (marque SOLO si desea cursarla)	
<input type="checkbox"/> Religión	1
Optativas (Numera por preferencia: 1, 2, 3)	
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera: Francés	2
<input type="checkbox"/> Música activa, movimiento y folclore	2
<input type="checkbox"/> Emprendimiento, sostenibilidad y Consumo Responsable	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 **3º 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