

2º Bach BHS

Expediente Nº

RELLENAR LA MATRÍCULA EN LETRA MAYÚSCULA

Apellidos		Nombre		Sexo	DNI / NIE
				V M	
Domicilio: Calle, número, portal...		Localidad		C. Postal	Móvil del alumno/a
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia	País	Nacionalidad	
Correo electrónico	Nº hermanos	Puesto que ocupas	Familia numerosa	Título familia numerosa nº	
			SÍ NO		

Nombre y apellidos del padre o tutor		
Fecha de nacimiento	DNI / NIE	Móvil
Correo electrónico		

Nombre y apellidos de la madre o tutora		
Fecha de nacimiento	DNI / NIE	Móvil
Correo electrónico		

Materias del Plan de Estudios	¿Repite curso?	Centro de Estudios año anterior
COMUNES (4)	S N	
H.ª de España H.ª de la Filosofía Lengua Castellana y Literatura II Inglés II		
☐ CIENCIAS SOCIALES Matemáticas Aplicadas CCSS II y Empresa y Diseño de M. de Negocio Elegir una ☐ Geografía ☐ H.ª Arte		
☐ HUMANIDADES Latín II Elegir una ☐ Griego II ☐ Empresa y Diseño de M. de Negocio Elegir una ☐ Geografía ☐ H.ª Arte		
+ 1 OPTATIVA DE ELECCIÓN		
Ordene 1º - 2º - 3º		
☐ Fundamentos de Admon. y Gestión ☐ Francés II ☐ TIC II ☐ Psicología ☐ Actividad Física y Salud ☐ H.ª de la Música y la Danza		
La elección de optativas está supeditada al número de alumnos/as que elijan cada una de esas materias para este curso.		

Transporte Escolar	S N	(Adjuntar solicitud)
Parada		

El/La alumno/a deberá presentar, junto con este impreso, los **siguientes documentos** en el momento de la formalización oficial de matrícula:

- Fotocopia de su DNI (Los alumnos del centro la entregarán sólo si lo han obtenido o renovado recientemente)
- 1 fotografía de tamaño carné actual.
- Cartilla Seguridad Social o Mutualidad.
- Carné de Familia Numerosa.
- Sólo alumnos nuevos: Certificado de notas del último curso y consejo orientador.
- Pago del Seguro Escolar en la Secretaría del centro (1'12 €).
- Ficha de transporte.

Consentimiento de imágenes.	S N
(Si es negativo cumplimentar formulario específico)	

Los firmantes conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

León, a ____ de ____ de 202__

Firma: _____ Firma: _____

(del Padre y/o Madre o Tutor/a Legal)

Protección de Datos: Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar para la prestación del servicio público educativo. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal, y quedan protegidos por la Ley Orgánica de Protección de Datos 3/2018 y el Reglamento de la UE 2016/679. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es.