



**MATRÍCULA CONDICIONAL**

Curso Académico 20 ..... /.....

**EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA**

**1º ESO**

<b>DATOS PERSONALES</b>	APELLIDOS, NOMBRE: _____
	DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____ PROVINCIA: _____
	PAÍS: _____ NACIONALIDAD: _____
	DOMICILIO DURANTE EL CURSO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
	LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
	TELF. MÓVIL ALUMNO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

<b>DATOS FAMILIARES</b>	PADRE O TUTOR: _____ DNI: _____
	MADRE O TUTORA: _____ DNI: _____
	DOMICILIO FAMILIAR: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
	LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
	TELF. HIJO: _____ MÓVIL PADRE: _____ MÓVIL MADRE: _____
	CORREO ELECTRÓNICO PADRE: _____
	CORREO ELECTRÓNICO MADRE: _____
	CORRESPONDENCIA Y COMUNICACIONES A: <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> TUTOR/A

ES ALUMNO/A NUEVO EN EL CENTRO:  SI  NO CENTRO DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

REPITE CURSO:  SI  NO MATERIAS PENDIENTES: \_\_\_\_\_

<p><b>SECCIÓN BILINGÜE (INGLÉS)</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><b>RELIGIÓN O ALTERNATIVA (VER INFORMACIÓN EN HOJA APARTE)</b></p> <p><input type="checkbox"/> RELIGIÓN CATÓLICA <input type="checkbox"/> RELIGIÓN EVANGÉLICA <input type="checkbox"/> MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA</p>
---

\*Mientras no se especifique lo contrario por parte de sus padres, tutores, o el alumno (en caso de ser mayor de edad) se autoriza al IES Torres Villarroel a utilizar la imagen del alumno/a con fines exclusivamente académicos (exposiciones del Centro, revista del Centro, página web del Centro...).

\*\*Si no se especifica lo contrario autorizo a mi hijo/hija a realizar actividades académicas que supongan la salida del recinto escolar durante el periodo lectivo.

\*\*\*Los datos contenidos tanto en este impreso de matriculación, como en el resto de los impresos que se entregan en secretaría durante el proceso de matriculación, se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del fichero es el Centro Educativo en el que se efectúa la matrícula y allí podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición.

Firma del alumno/a

Salamanca, a ..... de ..... de 20 .....  
Firma del padre/madre o tutor; en caso de que el alumno/a sea menor de edad