

A RELLENAR POR EL CENTRO				Nº EXPEDIENTE				GRUPO	
FOTO Escriba el nombre del alumno en el reverso No pegar, ni grapar	APELLIDOS				NOMBRE				SEXO
									HOMBRE ☐ - MUJER ☐
	FECHA DE NACIMIENTO		PAÍS (si no es España)		PROVINCIA		LOCALIDAD		
	NACIONALIDAD (si no es Española)		DNI / NIE		PASAPORTE				
DATOS DEL ALUMNADO	DOMICILIO	PROVINCIA		LOCALIDAD				CÓDIGO POSTAL	
		DIRECCIÓN (Calle, Plaza, Avenida, Carretera... - Nº - Piso - Letra)						TELÉFONO FIJO DEL DOMICILIO (si lo tuviere)	
	FAMILIARES	¿CUÁNTOS hermanos/as conviven, él/ella incluido?			ORDEN que ocupa entre los hermanos/as				
		Si es FAMILIA NUMEROSA		Nº de TÍTULO			FECHA de CADUCIDAD		
	CONTACTO	TELÉFONO MÓVIL del ALUMNO/A si lo tuviere			CORREO ELECTRÓNICO PREFERENTE DE CONTACTO (DIFERENTE del @educa.jcyl.es)				
	SOCIO-SANITARIOS	ENTIDAD de SEGURO MÉDICO		Nº de TARJETA SANITARIA					
ACADÉMICOS ESTUDIOS REALIZADOS	ÚLTIMO CENTRO en el que haya estado escolarizado, Nombre, Provincia y Localidad (País en su caso)								
	ESTUDIOS realizados hasta la fecha				CURSO REALIZADO		REPITE CURSO:		
						SI ☐ - NO ☐			

DATOS DE PADRES Y MADRES / TUTORES	☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor 1 ☐ Institución	APELLIDOS				NOMBRE			
		DNI / NIE		PASAPORTE		FECHA de NACIMIENTO			
		TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO					
		¿RESIDE con el alumno? (marcar X en caso positivo)		☐		DIRECCIÓN (Calle, Plaza, Avenida, Carretera... - Nº - Piso - Letra) (Si no reside con el alumno)			
	ESTUDIOS				PROFESIÓN				
	☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor 2	APELLIDOS				NOMBRE			
		DNI / NIE		PASAPORTE		FECHA de NACIMIENTO			
TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO							
¿RESIDE con el alumno? (marcar X en caso positivo)		☐		DIRECCIÓN (Calle, Plaza, Avenida, Carretera... - Nº - Piso - Letra) (Si no reside con el alumno)					
ESTUDIOS				PROFESIÓN					

MATERIAS			
ÁMBITO LINGÜÍSTICO Y SOCIAL	LENGUA EXTRANJERA INGLÉS		
ÁMBITO CIENTÍFICO - TECNOLÓGICO	MÚSICA Ó ☐		
ÁMBITO PRÁCTICO	EDUCACIÓN PLÁSTICA, VISUAL Y AUDIOVISUAL ☐		
EDUCACIÓN FÍSICA	RELIGIÓN CATÓLICA Ó ☐		
EDUCACIÓN EN VALORES CÍVICOS Y ÉTICOS	MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA ☐		
MATERIAS OPTATIVAS (MIN. 10 alumnos) (Elegir 1)			
CONOCIMIENTO DEL LENGUAJE ☐			
CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS ☐			
ADVERTENCIA: ELEGIDAS LAS MATERIAS SÓLO SE HARÁN CAMBIOS POR NECESIDADES DEL CENTRO			
SERVICIO de TRANSPORTE ESCOLAR (*)	SOLICITO	LOCALIDAD	PARADA
	☐		
(*) Disponible para alumnos de niveles obligatorios con domicilio en las localidades de Valdestillas, Puente Duero, Villanueva de Duero y ya alumnos del centro residentes en el barrio de Pinar de Jalón (Valladolid)			
AUTORIZACIÓN USO IMÁGENES (exclusivamente para el ámbito docente) AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO ☐			
AUTORIZACIÓN PARA QUE EL ALUMNO/A LLEVE DISPOSITIVOS MÓVILES AL CENTRO DE ACUERDO CON LAS NORMAS DEL REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERIOR (*) AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO ☐			
(*) Salvo para uso escolar, el teléfono debe estar apagado en todo el recinto escolar, especialmente durante la impartición de las clases. Las familias asumirán la responsabilidad en caso de pérdida o de mala utilización del mismo (como grabación y archivo de audios, fotos y videos o distribución en redes sociales)			
DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD	Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.		
OBSERVACIONES QUE QUIERAN REALIZAR			
FECHA Y FIRMA	En Valladolid, a de 202		
	Progenitor o tutor 1º		Progenitor o tutor 2º

Información sobre Protección de Datos Personales	Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Planificación, Ordenación y Equidad Educativa con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación, así como para la prestación del servicio público educativo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión de interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. 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
--	---

JUSTIFICANTE DE MATRÍCULA Y PAGO DEL SEGURO ESCOLAR		IES PINAR DE LA RUBIA
CURSO 2026-2027 – 3º ESO (DIVERSIFICACIÓN)		
Apellidos y Nombre del alumno/a		
Fecha de matrícula		
		Sello del centro si el Seguro Escolar ha sido pagado