

ALUMNO/A, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.							
Sexo ☐ V ☐ M		Fecha de nacimiento		País de nacimiento (sólo extranjeros)		Localidad de nacimiento		Teléfono de contacto					
DOMICILIO, Provincia		Localidad		Dirección		Portal		Piso		Letra		Código Postal	

RESPONSABLE 1, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.		RESPONSABLE 2, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		D.N.I. / N.I.E.				
Padre	Madre	Tutor	Institución	¿Reside en el domicilio del alumno/a?		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)		Padre	Madre	Tutor	¿Reside en el domicilio del alumno/a?		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)	
☐	☐	☐	☐	☐ Sí ☐ No						☐	☐	☐	☐ Sí ☐ No					

Otros datos personales		Número de hermanos:		Lugar que ocupa:											
		ALUMNO/A, Correo-e propio diferente del @educa.jcyl.es (sólo mayores de 16 años)		ALUMNO/A, Entidad de seguro médico		Número de tarjeta sanitaria		OTRA PERSONA AUTORIZADA, Nombre		D.N.I. / N.I.E.		Teléfono de contacto			

CONFIGURACIÓN ACADÉMICA	Indicar si el alumno/a es REPETIDOR: ☐ SI ☐ NO	
	INDICAR MATERIAS PENDIENTES DE 1º ESO:	
	ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA	
	☒ 2º E.S.O.	MATERIAS OBLIGATORIAS: ☒ Física y Química ☒ Lengua Castellana y Literatura ☒ Geografía e Historia ☒ Inglés ☒ Educación Física ☒ Matemáticas ☒ Cultura Clásica ☒ Música Elegir UNA materia optativa ► ☐ Francés ☐ Alemán ☐ Conocimiento del Lenguaje y/o Conocimiento de las Matemáticas (sólo si es repetidor o tiene alguna de estas dos materias pendientes)
	ELEGIR UNA ☐ Alternativa ☐ Religión Católica	
Sólo para cursar E.S.O. en centros bilingües ► Se cursarán en Inglés las materias de Matemáticas y Música. ☐ Escolarización preferentemente en grupo BILINGÜE ☐ Escolarización preferentemente en grupo NO BILINGÜE		

CENTRO DE ORIGEN DEL ALUMNO/A (a efectos de la petición de documentación académica)	CENTRO ORIGEN, Provincia	Localidad	Denominación	Código de centro
---	--------------------------	-----------	--------------	------------------

DECLARACIONES Y FIRMAS	Conozco las normas del Instituto recogidas en el Proyecto Educativo de Centro. En particular, que no se puede utilizar el teléfono móvil en todo el recinto escolar sin autorización expresa y que no debo permanecer en los pasillos durante los cambios de clase salvo que tenga que desplazarme a otra aula.	Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y con su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.	
	Fdo. Alumno/a _____	Responsable 1 _____	Responsable 2 _____