

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA
CURSO 4º DIVERSIFICACIÓN II

Los datos contenidos en este impreso de matriculación se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme al Reglamento General de Protección de Datos (RGPD): Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016. El responsable del fichero es la Dirección General De Política Educativa Escolar (Consejería de Educación). Delegado de Protección de Datos: Avenida Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n C.P. 47014, Valladolid. Mail: dpd.educacion@lcy.es

DATOS PERSONALES					
APELLIDOS:			NOMBRE:		
DNI:		Fecha Nacimiento:		Nacionalidad:	
Lugar Nacimiento:		Provincia Nacimiento:		País Nacimiento:	
Domicilio:			Localidad:		
Código Postal:	Teléfono Familiar:		Tfno. móvil Alumno:	Número Seg.Soc.:	
PADRE:			DNI	Móvil	
MADRE:			DNI	Móvil	
Correo Electrónico del PADRE o de la MADRE:					
Paga Seguro Escolar:			Paga Asociación de Padres/Madres:		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Es nuevo en el Centro?		¿Repite curso?		Asignaturas Pendientes:	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Estudios realizados anteriormente:		Centro de procedencia (Alumnos nuevos):			

MATERIAS OBLIGATORIAS
Ámbito Científico Tecnológico – Ámbito Lingüístico y Social – Ámbito Práctico – Ámbito Lengua Extranjera (Inglés) – Formación y Orientación Personal y Profesional – Educación Física
Elegir una
<input type="checkbox"/> Expresión artística <input type="checkbox"/> Música
Elegir una
<input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Medidas de Atención Educativa
Materia optativa
Conocimiento de Lengua y Matemáticas

Salamanca, a de de
 (Firma del padre, madre o tutor/a)

Salamanca, a de de
(Firma del padre, madre o tutor/a)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	