

IES ISABEL DE CASTILLA

EXPEDIENTE Nº	
CURSO ACADÉMICO	2025-2026

DATOS PERSONALES

Nombre			Apellidos 1º	2º	
D.N.I / N.I.E.			Nº Seg. Social	Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Fecha nacimiento			Lugar	Provincia	
País nacimiento			Nacionalidad	Móvil Alumno/a	
Email alumno/a			Nº hermanos/as (incluido alumno/a):	Orden que ocupa:	Fam. Numerosa: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ (1)
Domicilio					Código Postal
El/la alumno/a: <input type="checkbox"/> convive con ambos progenitores (marcar una) <input type="checkbox"/> convive con un progenitor (rellenar anexo I) <input type="checkbox"/> no convive con sus progenitores					
Padre o tutor			Email		
D.N.I / N.I.E.	Nacimiento		Tfn.Móvil	<input type="checkbox"/> para emergencias en horario escolar	
Madre o tutora			Email		
D.N.I. / N.I.E.	Nacimiento		Tfn.Móvil	<input type="checkbox"/> para emergencias en horario escolar	

DATOS ACADÉMICOS

¿Repite 4º ESO? NO SÍ ¿Es nuevo/a en el centro? En caso positivo, ¿en qué centro y provincia estuvo? NO SÍ ¿Transporte escolar? NO SÍ

¿Quiere cursar la **Sección Bilingüe** en Inglés? NO SÍ

12 materias	Materias Comunes	Biología y geología *		2 horas
		Educación en Valores Cívicos y Éticos		1 hora
		Educación Física		2 horas
		Física y Química		2 horas
		Geografía e Historia *		3 horas
		Lengua castellana y literatura		4 horas
		Matemáticas		4 horas
		Primera lengua extranjera: inglés *		3 horas
		Tecnología y Digitalización		2 horas
		29 horas lectivas + 1h tutoría	Materias a elegir (2 materias)	Elige una
Elige una	<input type="checkbox"/> Religión católica <input type="checkbox"/> Medidas de Atención Educ.			1 hora
Materias de configuración autonómica (1 materia)	Ordena todas según prefieras(2)	<input type="checkbox"/> 2ª lengua extranjera: Francés	<input type="checkbox"/> Taller de Artes Plásticas	2 horas
		<input type="checkbox"/> Control y Robótica	<input type="checkbox"/> Taller de Expresión Musical	
		<input type="checkbox"/> Iniciación a la Actividad Emprendedora y Empresarial	<input type="checkbox"/> Conocimiento de Matemáticas	
		<input type="checkbox"/> Resolución de problemas	<input type="checkbox"/> Conocimiento del Lenguaje	

* Materias pertenecientes a la Sección Bilingüe, si la cursa.

(1) Si el alumno/a es familia numerosa debe aportar: **Fotocopia del Libro de Familia Numerosa.**

(2) La impartición de estas materias estará supeditada al número de alumnos que las hayan solicitado.

Los abajo firmantes declaran que la información se ajusta a la verdad. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos. Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

En, a de de

Firma: Padre o Tutor

Firma: Madre o Tutora

Firma: Alumno/a