



IES RÍO ÓRBIGO



4º curso de ESO

Impreso de Matrícula Curso 2024 ~ 2025

Form fields for Apellidos, Nombre, Localidad Transporte Escolar, and Repite curso (Si/NO).

Datos Personales y Correspondencia

Form fields for personal data: Fecha de nacimiento, SEXO, Lugar, Provincia, País de nacimiento, nacionalidad, C.P., Localidad, Calle, Plaza, Avda., N°, Piso / Letra, Teléfono, Número de Hermanos, Orden que ocupa, Familia Numerosa, DNI, Número Usuario de la Seguridad Social, correo electrónico, Nombre y apellidos del Padre o Tutor, Fecha de nacimiento, DNI, Estudios, Profesión, correo electrónico, Teléfonos, Nombre y apellidos de la Madre o Tutora, Fecha de nacimiento, DNI, Estudios, Profesión, correo electrónico, Teléfonos.

Materias que cursará todo el alumnado:
 Lengua Castellana y Literatura (4h)
 Geografía e Historia (3h)
 Inglés (3h)
 Educación Física (2h)
 MATEMÁTICAS A
 MATEMÁTICAS B
4h (Marcar 1 materia)

A elegir 2 materias:
 Biología y geología (4h)
 Física y Química (4h)
 Latín (4h)
 Economía y Emprendimiento (4h)

Optional subjects:
 Francés
 Expresión Artística
 Tecnología
 Digitalización.
 Música
 Formación y Orientación Personal y Profesional
 Bilingüe
 Bilingüe
MARCAR 1 materia (2h)

Materias optativas (2h):
Tutoría (1h)
 Taller Artes Escénicas
 Geografía Económica
 Laboratorio de Ciencias
 Form. Empr. Empleo
 Cultura Científica
 Programación Informática
 Cultura Clásica
 Literatura Universal
 Educación Financiera
 Taller de Filosofía
MARCAR 1 materia elegir preferencia 1 a 10

(**) Sólo para alumnos/as que presenten deficiencias básicas en las materias instrumentales
 Alternativa (1h)
 Religión (1h)

Escolarización preferentemente en grupo BILINGÜE (Inglés)
Materias bilingües: Ed. Física, Tecnología de la Información y Comunicación o Música
Veguellina de Órbigo a

Seguro Escolar Obligatorio 1,12€
El alumno/a deberá entregar en el sobre, lo siguiente:
- Fotocopia de su DNI o Libro de Familia
- Fotocopia de su Tarjeta de la Seguridad Social o documento equivalente (*)
- 1 fotografía de tamaño carné con el nombre y apellidos en el reverso
- En el caso de padecer enfermedad o tratamiento continuado, informe médico
progenitor o tutor 1
progenitor o tutor 2
Fdo.: Fdo.:

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.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:
Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. 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