



Impreso de Matrícula Curso 2025-2026

			Si ☐ NO ☐
Apellidos	Nombre	Localidad Transporte Escolar	Repite curso

Datos Personales y Correspondencia

	F ☐ M ☐				
Fecha de nacimiento	SEXO	Lugar	Provincia	País de nacimiento	nacionalidad
C.P.	Localidad	Calle, Plaza, Avda.	Nº	Piso / Letra	Teléfono
		Si ☐ NO ☐			
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)	☐ MATEMÁTICAS A
	☐ Geografía e Historia (3h)	☐ MATEMÁTICAS B
	☐ Inglés (3h)	4h (Marcar 1 materia)
	☐ Educación Física (2h)	

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

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

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

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

Escolarización preferentemente en grupo **BILINGÜE (Inglés)** ☐ Alternativa (1h) ☐ Religión (1h)

Materias bilingües: Ed. Física, Tecnología de la Información y Comunicación o Música (Elegir una opción)

Seguro Escolar Obligatorio 1,12€

Veguellina de Órbigo a

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