

Materias comunes:

| | |
|------------------------------------------|------------------------------------------|
| Lengua Castellana y Literatura Inglés | Geografía e Historia Educación Física |
|------------------------------------------|------------------------------------------|

Opción Matemáticas (elegir una):

| | |
|---------------|--------------------------|
| Matemáticas A | <input type="checkbox"/> |
| Matemáticas B | <input type="checkbox"/> |

Opción Religión/Medias Atención Educativas (elegir una):

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| Religión | <input type="checkbox"/> |
| Medidas Atención Educativa | <input type="checkbox"/> |

Optativas (Elegir 2 materias, marcar con X):

| | | | |
|---------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Biología y Geología | <input type="checkbox"/> | Latín | <input type="checkbox"/> |
| Física y Química | <input type="checkbox"/> | Economía | <input type="checkbox"/> |

| Numerar por orden de preferencia (1, 2, 3, 4,) | |
|-----------------------------------------------------|--|
| Digitalización | |
| Francés | |
| Formación y Orientación Personal y Profesional | |
| Expresión artística | |
| Música | |
| Tecnología | |

| Numerar por orden de preferencia (1, 2, 3, 4,) | |
|-----------------------------------------------------|--|
| Conocimiento de matemáticas | |
| Conocimiento de lengua | |
| Cultura científica | |
| Cultura clásica | |
| Educación financiera | |
| Formación para la empresa y el empleo | |
| Geografía Económica | |
| Laboratorio de ciencia | |
| Literatura universal | |
| Programación informática | |
| Taller de Filosofía | |

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Marque si es repetidor | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------|--------------------------|

Indique las materias de cursos anteriores **pendientes** de superar:

9. AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

AUTORIZO al alumno/a a que se refiere la presente solicitud a participar en las actividades complementarias que organice el centro y que se lleven a cabo durante el horario lectivo (de 8,30 h. a 15,15 h.) en las localidades de Santa Marta de Tormes o Salamanca. Sobre esta autorización se podrán ejercer los derechos de rectificación y cancelación ante la Dirección del centro.

Márquese lo que proceda:

| | |
|----|--------------------------|
| SÍ | <input type="checkbox"/> |
| NO | <input type="checkbox"/> |

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.

En _____, a ___ de _____ de 20__.

Progenitor o tutor 1º *Progenitor o tutor 2º*

Fdo.: _____

Fdo.: _____

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