



Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

IES PEÑALARA

PREMATRÍCULA y configuración académica de enseñanzas sostenidas con fondos públicos de
4º E.S.O. 2026/2027
Nº de Expediente: _____

ALUMNO/A, Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		Tel Móvil Alumno		D.N.I. / N.I.E.				
Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		Correo electrónico del alumno		Fecha de nacimiento		País de nacimiento (sólo extranjeros)		Provincia de nacimiento		Localidad de nacimiento		
DOMICILIO, Provincia			Localidad			Dirección			Portal	Piso	Letra	Código Postal

RESPONSABLE 1, Primer apellido				Segundo apellido				Nombre				D.N.I. / N.I.E.			
Padre		Madre		Tutor		Institución		¿Reside en el domicilio del alumno/a?		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)			
<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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

RESPONSABLE 2, Primer apellido				Segundo apellido				Nombre				D.N.I. / N.I.E.			
Padre		Madre		Tutor		Institución		¿Reside en el domicilio del alumno/a?		Teléfono de contacto		Correo-e alternativo (diferente del @educa.jcyl.es)			
<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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Otros datos personales				ALUMNO/A, Correo-e propio diferente del @educa.jcyl.es (sólo mayores de 16 años):				Teléfono fijo:				OTRA PERSONA AUTORIZADA, Nombre				D.N.I. / N.I.E.				Teléfono de contacto			
				FAMILIA NUMEROSA: SI NO				Nº de carnet de familia numerosa:															
				Nº de hermanos:				Lugar que ocupa:															

<input type="checkbox"/> ENSEÑANZAS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA														
Música	Lengua Castellana y Literatura											4h		
	Geografía e Historia											3h		
	Inglés											3h		
	Educación Física											2h		
	Elige UNA <input type="checkbox"/> Matemáticas A											4h		
	<input type="checkbox"/> Matemáticas B											4h		
	Elige DOS entre las siguientes (4h + 4h):													
	<input type="checkbox"/> Biología y Geología											<input type="checkbox"/> Latín		
	<input type="checkbox"/> Física y Química											<input type="checkbox"/> Economía		
	Elige UNA entre las siguientes: (Indica el orden de preferencia de todas.) 2h													
<input type="checkbox"/> Digitalización											<input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Música		
<input type="checkbox"/> Expresión Artística											<input type="checkbox"/> Tecnología			
Elige UNA entre las siguientes: (Indica el orden de preferencia de todas) 2h (La elección está condicionada por las ratios establecidas, la limitación de alumnos y las necesidades organizativas del centro)														
<input type="checkbox"/> Cultura Científica											<input type="checkbox"/> Educación Financiera	<input type="checkbox"/> Laboratorio de Ciencias (sólo con Física)		
<input type="checkbox"/> Cultura Clásica											<input type="checkbox"/> Formación para la Empresa y el Empleo	<input type="checkbox"/> Programación Informática		
Enseñanzas de Religión (Si se solicita una enseñanza de religión que finalmente no se imparta, pasará a Valores Éticos automáticamente)														
<input type="checkbox"/> Religión Católica											<input type="checkbox"/> Religión evangélica	<input type="checkbox"/> Religión Islámica	<input type="checkbox"/> Valores éticos	1h
Repite Curso: SI NO														
Se matricula por primera vez en este Centro: SI NO														

CENTRO DE ORIGEN DEL ALUMNO/A (a efectos de la petición de documentación académica)				CENTRO ORIGEN, Provincia				Localidad				Denominación				Código de centro			
---	--	--	--	--------------------------	--	--	--	-----------	--	--	--	--------------	--	--	--	------------------	--	--	--

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y con su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.				El alumno ha quedado matriculado en este Centro habiendo abonado la cantidad de 1,12 € en concepto de Seguro Escolar.				Responsable 1				Responsable 2			
Sello del Centro															
													_____ a ____ de ____ de 2026		

Por la firma del presente documento se AUTORIZA a la Consejería de Educación a almacenar y codificar la información aportada en un fichero automatizado de datos de carácter personal destinado al mantenimiento de la información necesaria para la gestión administrativa y académica, pudiendo ser utilizado por las administraciones educativas en el ámbito de sus competencias así como en otros procedimientos administrativos en los que fueran requeridos, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos y en los artículos 11.1 y 41.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Es posible ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Política Educativa Escolar.