

IES LEOPOLDO CANO Curso 2026/27

SOLICITUD DE MATRÍCULA EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS		NOMBRE		FOTO ACTUAL
	DNI/NIE/Tarjeta equivalente		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)		
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				
	C)..... nº Piso				
	C.P. Localidad Provincia				
CORREO ELECTRÓNICO					
TEL FIJO			TEL MÓVIL		

DATOS DEL PADRE-MADRE-TUTOR	APELLIDOS		NOMBRE		NIF/NIE/PASAPORTE	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
	C/..... nº Piso letra/escalera					
	C.P. Localidad Provincia :					
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
	APELLIDOS		NOMBRE		NIF/NIE/PASAPORTE	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
C/..... nº Piso letra/escalera						
C.P. Localidad: Provincia :						
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL		

MATERIAS EN LAS QUE DESEA MATRICULARSE	4º ESO			
	MATERIAS QUE CURSARÁ TODO EL ALUMNADO			
	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA		GEOGRAFÍA E HISTORIA	
	MATEMÁTICAS A ☐		1ª LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS)	
	MATEMÁTICAS B ☐ } (ELEGIR 1)		EDUCACIÓN FÍSICA	
	MATERIAS OPTATIVAS			
BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA		DIGITALIZACIÓN ☐		
ECONOMÍA Y EMPREND. ☐		EXPRESIÓN ARTÍSTICA ☐		
FÍSICA Y QUÍMICA ☐ } (ELEGIR 1)		2º L. EXT. (FRANCÉS) ☐		
(UNIDO A MATEMÁTICAS B)		MÚSICA ☐		
CULTURA CLÁSICA ☐		RELIGIÓN CATÓLICA ☐		
CULTURA CIENTÍFICA ☐ } (ELEGIR 1)		M.A.E (MEDIDAS A. EDU.) ☐ } (ELEGIR 1)		

AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES Y VOZ

ALUMNOS CON EDAD MENOR O IGUAL QUE TRECE AÑOS.

D/Dª.....,
con DNI....., como representante legal del alumno:
.....

ALUMNOS CON EDAD MAYOR O IGUAL QUE CATORCE AÑOS.

El alumno.....,
con DNI.....,

☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO al IES Leopoldo Cano a:

LA CAPTACIÓN DE IMÁGENES O VÍDEOS.

LA PUBLICACIÓN DE DATOS PERSONALES SIMPLES (NOMBRE-GRUPO).

LA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS ESCOLARES.

para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales o espacios web del centro con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el periodo de escolarización del alumno/a en este centro educativo.

Valladolid a de de

Fdo.....

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS GRATUITAS

D/Dª.....,
con DNI....., como representante legal del alumno:
.....

☐ AUTORIZO ☐ NO AUTORIZO

LA PARTICIPACIÓN DEL ALUMNO en las actividades extraescolares y complementarias gratuitas que se hagan en el centro o en el municipio de Valladolid.

Valladolid a de de

Fdo.....

Esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento ante esta Dirección.