



**Junta de  
Castilla y León**  
Consejería de Educación

**I.E.S. ZORRILLA / Valladolid**

EXPEDIENTE Nº

**1º E.S.O.**

NOMBRE

APELLIDOS

D.N.I. / PASAPORTE, ETC.

SEXO

CURSO ACADÉMICO

Nº S.SOCIAL

EMAIL

FOTO



**Domicilio / Correspondencia**

**Fecha nacimiento**

**Hermanos/as**

Nombre:

Lugar:

Número:

Dirección:

Provincia:

Orden que ocupa:

Localidad:

C.P.:

País

Hermano mayor:

Provincia:

Teléfono:

Nacionalidad:

Familia  
Numerosa

**Padre/Tutor:**

**Madre/Tutora:**

Fecha de nacimiento

Fecha de nacimiento

D.N.I.:

Profesión:

D.N.I.:

Profesión:

Estudios:

Estudios:

Nacionalidad:

Nacionalidad:

Teléfono trabajo:

Otro:

Teléfono trabajo:

Otro:

Email:

Email:

ESTUDIOS PREVIOS

CENTRO DE ORIGEN

REPITE CURSO

**OBSERVACIONES**

**1º E.S.O.**

**Elegir entre:**

RELIGIÓN

CATÓLICA

EVANGÉLICA

ISLÁMICA

Hª Y CULTURA DE LAS RELIGIONES

MEDIDAS DE ATENCIÓN EDUCATIVA

**MATERIA OPTATIVA**

**Elegir entre:**

ALEMÁN

FRANCÉS

**SÓLO en caso de existir informe educativo**

CONOCIMIENTO DE LAS MATEMÁTICAS

CONOCIMIENTO DE LA LENGUA

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.

En Valladolid, a

Firmado por