



RECOGIDA DE DATOS

1ºE.S.O.



Nombre del Centro: CEIPSO Batalla de Brunete

Código del Centro: 28001940

Localidad: Brunete

Nombre del Centro: CEIPSO Batalla de Brunete

Código del Centro: 28001940

Localidad: Brunete



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

1º E.S.O.

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO

2026/2027

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Primer apellido: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Segundo apellido: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Sexo ☒ H ☐ M ☐

D.N.I./N.I.E./Pasaporte: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Fecha de nacimiento : 19/06/2026

LUGAR DE NACIMIENTO

País: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Nacionalidad : Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

MUNICIPIO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. PROVINCIA: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DOMICILIO DEL ALUMNO/A:

CALLE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nº: PORTAL: PISO: PUERTA: C.P:

LOCALIDAD: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. PROVINCIA: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TELÉFONO ALUMNO/A : Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

E-mail del alumno: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nombre del Centro: CEIPSO Batalla de Brunete

Código del Centro: 28001940

Localidad: Brunete



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

1º E.S.O.

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO

2026/2027

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL 1: PADRE/MADRE O TUTOR/A

Primer apellido: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Segundo apellido: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Calle y número: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Localidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

C.P: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. PROVINCIA: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

D.N.I/N.I.E/Pasaporte: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Fecha de nacimiento: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Teléfono móvil: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Teléfono urgencias: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL 2: PADRE/MADRE O TUTOR/A

Primer apellido: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Segundo apellido: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Calle y número: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Localidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

C.P: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. PROVINCIA: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nombre del Centro: CEIPSO Batalla de Brunete

Código del Centro: 28001940

Localidad: Brunete



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

1º E.S.O.

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO

2026/2027

D.N.I./N.I.E./Pasaporte: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Fecha de nacimiento: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Teléfono móvil: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Teléfono urgencias: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DATOS ACADÉMICOS

REPITE: **SI** ☐ **NO** ☐

CENTRO DE PROCEDENCIA: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CURSO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

MARCAR POR EL CENTRO

Sección bilingüe inglés ☐

Programa bilingüe inglés ☐

Elegir una

ATENCIÓN EDUCATIVA ☐

RELIGIÓN ☐

MATERIA OPTATIVAS

Refuerzo de Matemáticas/Lengua ☐

Ciencias de la Computación ☐

Segunda lengua extranjera: Francés ☐

Nombre del Centro: CEIPSO Batalla de Brunete

Código del Centro: 28001940

Localidad: Brunete



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

1º E.S.O.

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO

2026/2027

(*) Los alumnos que tengan las Matemáticas del curso anterior suspensas tendrán que matricularse obligatoriamente en Refuerzo de Matemáticas

- El uso de **teléfonos móviles** y otros **dispositivos electrónicos** **NO** están permitidos a los alumnos.
- **Realizar la matrícula en este centro implica la aceptación de esta norma.**

SI

☐

☐ HE LEÍDO Y ACEPTO LAS NORMAS DE CONVIVENCIA DEL CENTRO. Ver en:

NO

☐

<https://site.educa.madrid.org/cp.batalladebrunet.brunete/>

☐ HE LEÍDO Y COMPRENDO LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD. Ver en:

<https://site.educa.madrid.org/cp.batalladebrunet.brunete/>

AUTORIZO al centro CEIPSO BATALLA DE BRUNETE a que pueda publicar las **FOTOGRAFÍAS DE MI HIJO/A Relacionadas con la actividad académica**, así como los trabajos o materiales que realice, en la Web del centro, en los tabloneros de anuncios y en las revistas del Colegio:

Los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

En Brunete a : Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Nombre del Centro: CEIPSO Batalla de Brunete

Código del Centro: 28001940

Localidad: Brunete



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

1º E.S.O.

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO

2026/2027

Firma del padre/madre o tutor/a

Firma del padre/madre o tutor/a