



Dirección de Área Territorial  
Madrid Capital  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
CIENCIA Y UNIVERSIDADES



## C.E.I.P.S.O. PÍO BAROJA – 28021434

### MATRICULACIÓN 1º E.S.O. CURSO: 2026-2027

**Plazo de matriculación 1º E.S.O.: del 11 de junio al 03 de julio de 2026**

#### Datos del alumno/a NIA: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Nº Seguro médico \_\_\_\_\_

Nº de hermanos: \_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Centro de procedencia: \_\_\_\_\_

**Indique SI/NO:** Comedor \_\_\_\_\_ Alergias \_\_\_\_\_

#### Domicilio del alumno

Municipio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Otros teléfonos \_\_\_\_\_

#### Datos familiares

Tutor/a Legal 1							
Nombre y apellidos							
DNI/NIE/Pasaporte							
email							
Teléfono							
Calle, Plaza, Avenida							
Nº	Portal	Esc.	Piso y Letra				
C.P.	Localidad						
Otros teléfonos:							

Tutor/a Legal 1							
Nombre y apellidos							
DNI/NIE/Pasaporte							
email							
Teléfono							
Calle, Plaza, Avenida							
Nº	Portal	Esc.	Piso y Letra				
C.P.	Localidad						
Otros teléfonos:							

*“Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/protecciondedatos](http://www.madrid.org/protecciondedatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento”.*

He leído y comprendo la información sobre protección de datos



Dirección de Área Territorial  
Madrid Capital  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
CIENCIA Y UNIVERSIDADES



## C.E.I.P.S.O. PÍO BAROJA – 28021434

### Materias

**TRONCALES** Lengua Castellana y Literatura, Educación Física, Biología y Geología, Geografía e Historia, Matemáticas, Educación Plástica, Visual y Audiovisual, Música, Lengua Extranjera: Inglés.

#### Religión o Atención Educativa (Marcar una)

RELIGIÓN

ATENCIÓN EDUCATIVA

#### Optativas (Numerar del 1 al 3 por orden de preferencia)

DEPORTE

CIENCIAS DE LA COMPUTACIÓN

REFUERZO DE LENGUA\*

\* Si el equipo docente considera que necesita reforzar el área de Lengua.

Esta solicitud de matrícula debe ser firmada por ambos tutores legales. Si falta la firma de uno de ellos y no se justifica documentalmente dicha falta, el otro deberá firmar la "Declaración Responsable" por la que asume cualquier responsabilidad ante la falta de dicha firma.

En Madrid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL 1	FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL 2

*"Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/protecciondedatos](http://www.madrid.org/protecciondedatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento".*

He leído y comprendo la información sobre protección de datos