

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	Número de Identificación Escolar _____	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	Número de la Seguridad Social (Seguro Escolar) _____		
Fecha Nacimiento _____	Municipio de Nacimiento _____	Provincia de Nacimiento _____	Familia Numerosa _____	
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____	País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____		

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1				
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____		
Nombre _____	DNI - NIE - Pasaporte _____	NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____		
Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	correo electrónico _____		

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____	Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____
Municipio _____	Provincia _____	Cod. Postal _____	Teléfono _____	Teléfono Urgente _____

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2018/2019 estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____.

Formalización de matrícula en el centro durante el curso 2019/2020, para cursar las enseñanzas de **1º Bach. Humanidades y CCSS:**

ASINGATURAS		HORAS SEMANALES
Filosofía		3
Lengua Castellana y Literatura		4
Historia del Mundo Contemporáneo		4
Educación física		2
Primera lengua extranjera, marcar con una "X" el idioma elegido		
<input type="checkbox"/> Inglés		3
<input type="checkbox"/> Francés		3
Troncales generales, marcar con una "X" la asignatura elegida		
<input type="checkbox"/> Latín I		4
<input type="checkbox"/> Matemáticas aplicadas a las Ciencias Sociales I		4
Troncales de opción, marcar por orden de preferencia de 1 a 3 aunque solo cursarás una		
<input type="checkbox"/> Economía		4
<input type="checkbox"/> Literatura universal		4
<input type="checkbox"/> Griego I		4
Troncales de opción, marcar por orden de preferencia de 1 a 4 aunque solo cursarás una		
<input type="checkbox"/> Economía		4
<input type="checkbox"/> Literatura universal		4
<input type="checkbox"/> Griego I		4
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera I		4
<input type="checkbox"/> Lenguaje y práctica musical		4
Específicas comunes, marcar por orden de preferencia de 1 a 3 aunque solo cursarás una		
<input type="checkbox"/> Cultura Científica		2
<input type="checkbox"/> Tecnología de la Información y la Comunicación I		2
<input type="checkbox"/> Religión		2
<input type="checkbox"/> 2ª Lengua Extranjera I (FRANCÉS)		2

- AUTORIZACIONES, OTRAS ESPECIFICACIONES Y FIRMAS AL DORSO -

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

AUTORIZACIONES

Por medio del presente documento, el padre, madre o tutor/a autoriza al alumno/a a la realización y/o participación en las siguientes actividades. En caso de NO AUTORIZAR, marque la casilla correspondiente.

- AUTORIZACIÓN Y PERMISO FAMILIAR PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES DENTRO DE LA LOCALIDAD:

NO AUTORIZO la salida del Centro de mi hijo/a o tutorado/a durante actividades extraescolares que se realicen dentro de la localidad de La Roda.

- AUTORIZACIÓN PARA USO DE LA IMAGEN DEL ALUMNO APAREZCA EN DIFERENTES MEDIOS CON FINES EDUCATIVOS Y DIVULGATIVOS:

NO AUTORIZO la utilización de la imagen con fines educativos y divulgativos.

- AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA LOS ALUMNOS MAYORES DE 16 AÑOS A SALIR DEL CENTRO DURANTE EL RECREO POR MEDIO DE UN CARNÉ (Se le dará el carné cuando cumpla 16 años).

NO AUTORIZO la salida del Centro de mi hijo/a o tutorado/a durante el recreo

OTRAS ESPECIFICACIONES

- PERTENECÍ AL AMPA DEL IES DOCTOR ALARCÓN SANTÓN DE LA RODA EL CURSO PASADO:

Sí fui miembro del AMPA.

NO fui miembro del AMPA.

En caso de no ser miembro del AMPA el curso pasado, el alumno deberá entregar junto con este impreso de matrícula el justificante de pago del seguro escolar (1,12 €). (El pago del seguro escolar de los socios del AMPA está subvencionado por la misma). El ingreso deberá ir a nombre del IES Doctor Alarcón Santón y en el concepto "Seguro Escolar nombre y apellidos del alumno/a". El número de cuenta para el ingreso del seguro escolar es: ES87 2105 4180 1834 00007225. Se recomienda hacer el ingreso por transferencia (si las tienen gratuitas) o en el cajero automático (acepta efectivo) dado que el banco cobra comisión si el ingreso se hace en ventanilla.

- REMITIR INFORMACIÓN RELEVANTE DEL CENTRO A:

Indistintamente (padre, madre o tutor).

Ambos tutores obligatoriamente.

Sólo madre/tutor 1.

Sólo padre/tutor 2.

NOTA IMPORTANTE: Toda la información (plazos convocatorias, faltas de asistencia, reuniones, incidencias, etc.) del centro se realizará por PAPAS, por lo que debe solicitar las claves de acceso en caso de no disponer de ellas o haberlas perdido y comprobar periódicamente la información remitida. Es recomendable tener activado los mensajes a teléfonos móviles.

En La Roda, a....., de....., de 20__

DEBEN FIRMAR LOS DOS PROGENITORES, EN CASO DE QUE FIRME SOLO UNO DEBERÁ PONERSE EN CONTACTO CON LA ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO PARA SEGUIR SUS INSTRUCCIONES

Firma Tutor/a 1	Firma Tutor/a 2
Fdo:..... DNI/NIE:.....	Fdo:..... DNI/NIE:.....

SR. DIRECTOR DEL IES DOCTOR ALARCÓN SANTÓN