



**IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS
SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
Educación Secundaria Obligatoria
4º ESO**

4ºA

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____		<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) _____		Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS) _____			

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1				<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		TELEFONO _____	
TUTOR/A 2				<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		TELEFONO _____	

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____			Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____
Municipio _____	Provincia _____	Cod. Postal _____	TELEFONO 1 _____	TELEFONO 2 _____		

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

El solicitante durante el curso 2022/2023 estuvo matriculado en el curso _____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____

¿HA PAGADO EL SEGURO ESCOLAR?

Materia	Horas semanales	Materia	Horas semanales
Lengua Castellana y Literatura	4	Elegir una (marque con una X)	
Lengua Extranjera: Inglés	4	<input type="checkbox"/> Religión	1
Geografía e Historia	3	<input type="checkbox"/> Alternativa	1
Educación Física	2		
Matemática A	4		

Elige una opción (3h)	<input type="checkbox"/> Economía y emprendimiento	Elige dos (3h): (marque del 1 al 7 por orden de preferencia)	<input type="checkbox"/> 2ª lengua Extranjera: francés	Elige una (2h) (marque del 1 al 3 por orden de preferencia)	<input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Artes escénicas, danza y folclore
	<input type="checkbox"/> Latín		<input type="checkbox"/> Biología y Geología <input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> Digitalización <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Expresión Artística <input type="checkbox"/> Formación y orientación personal y laboral		

D. / Dña. _____ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, acredita que los datos consignados en este impreso son ciertos y solicita que el alumno/a sea matriculado en el centro para el curso 2023/2024, para cursar las enseñanzas de 4º ESO (Matemáticas A)

En....., a....., de....., de.....

Firma

Firma

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.

SR. DIRECTOR DEL IES JOSEFINA ALDECOA (ILLESCAS)

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS FUERA DEL RECINTO ESCOLAR

D. /Dña..... con DNI, padre, madre, tutor/a legal del alumno/a

SÍ / NO **AUTORIZO (redondear lo que proceda)** a que participe en las actividades programadas para el curso escolar que se realicen fuera del recinto escolar, en la misma localidad.

Mediante esta autorización, **ASUMO LA RESPONSABILIDAD** de las acciones derivadas de un comportamiento contrario a las indicaciones del profesorado acompañante

Firma

El padre/madre o tutor/a legal

AUTORIZACIÓN IMÁGENES DEL ALUMNADO

En relación al derecho a la propia imagen recogida en el artículo 18.1 de la Constitución, regulado por la Ley 5/1982 de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, la intimidad personal, familiar y a la propia imagen y a la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, el IES "Josefina Aldecoa", solicita el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar fotos y vídeos realizados durante las actividades organizadas en la página web del centro o en otros documentos de carácter pedagógico.

D./Dña. con DNI, padre, madre, tutor/a legal del alumno/a

SÍ / NO **AUTORIZO (redondear lo que proceda)** al IES "Josefina Aldecoa" de Illescas, a utilizar imágenes en actividades organizadas por el centro, en las que aparezca mi hijo/a, a publicarlas en la página web, siempre con fines educativos y no lucrativos.

Firma

El padre/madre o tutor/a legal

:

USO DE DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS EN EL CENTRO (MÓVILES, TABLETAS, SMARTWATCH...)

Según la Ley 5/2014 de 9 de octubre de Protección Social y Jurídica de la Infancia y la Adolescencia de Castilla-La-Mancha, el alumnado **no deberá mantener operativos teléfonos móviles ni otros dispositivos de comunicación en el Centro, salvo en los casos previstos expresamente en el proyecto educativo del centro o en situaciones excepcionales, debidamente acreditadas.** El Centro no se hará responsable de las pérdidas o sustracciones que de los mismos pudieran producirse, siendo su propietario el único responsable. Se recuerda que el responsable legal de la tenencia de estos dispositivos en el Centro es el tutor legal del alumno. A través de este documento quedan informados y rogamos el cumplimiento de esta norma para el buen

Firma

El padre/madre o tutor/a legal

ENFERMEDADES, ALERGIAS Y OTROS DATOS DE INTERÉS (ADJUNTAR INFORME MÉDICO)