



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

4º A

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre: _____ DNI – NIE – PASAPORTE: _____
 Apellidos: _____ Fecha Nacimiento: _____
 Municipio Nacimiento: _____ Provincia Nacimiento: _____
 Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) País Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) Nacionalidad (SOLO EXTRANJEROS)

DATOS DEL PADRE Y LA MADRE O TUTORES

1º TUTOR/A:
 NOMBRE: _____
 APELLIDOS: _____ DNI-NIE-PASAPORTE: _____
 NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS): _____ TELÉFONO: _____

2º TUTOR/A:
 NOMBRE: _____
 APELLIDOS: _____ DNI-NIE-PASAPORTE: _____
 NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS): _____ TELÉFONO: _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza...: _____
 Municipio: _____ Provincia: _____ Cód. Postal: _____

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (Solo en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2023/2024, estuvo matriculado en el curso _____ de _____ en el centro _____
 de la localidad _____ provincia de _____

Materias	Horas Semanales	Materias (Elegir una)	Horas Semanales
Lengua Castellana y Literatura	4	<input type="checkbox"/> Religión	1
Lengua Extranjera: Inglés	4	<input type="checkbox"/> Alternativa	1
Geografía e Historia	3		
Educación Física	2		
Matemáticas A	4		

Elegir una Opción (3horas)	<input type="checkbox"/> Economía y emprendimiento	Elegir dos (3h) (marque del 1 al 7 por orden de preferencia)	<input type="checkbox"/> 2º Lengua Extranjera: Francés <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	Elegir una (2h) (marque del 1 al 3 por orden de preferencia)	<input type="checkbox"/> Filosofía
	<input type="checkbox"/> Latín	Elegir dos (3h) (marque del 1 al 4 por orden de preferencia)	<input type="checkbox"/> 2º Lengua Extranjera: Francés <input type="checkbox"/> Digitalización <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Expresión Artística		<input type="checkbox"/> Cultura Clásica
					<input type="checkbox"/> Artes escénicas, danza y folclore

Ha pagado el Seguro Escolar SI NO (LO INDICA LA ADMINISTRACIÓN)

D/Dª. _____ como padre, madre/ o tutor 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 2024/2025 para cursar las enseñanzas de **4º ESO**.

En _____, a _____, de _____, de _____

Firma

Firma

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES FUERA DEL RECINTO ESCOLAR

D. /Dña. _____, padre, madre, tutor 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 legal

AUTORIZACIÓN IMÁGENES DEL ALUMNO

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. _____, padre, madre, tutor legal del alumno/a

SÍ / NO AUTORIZO (redondear lo que proceda)

AL IES "Josefina Aldecoa" 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 legal

PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNO/A DISTINTO DE LOS TUTORES LEGALES

1º persona: _____ DNI: _____

2º persona: _____ DNI: _____

3º persona: _____ DNI: _____

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 TENDRÁ ENCENDIDOS TELÉFONOS MÓVILES NI OTROS DISPOSITIVOS 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 funcionamiento del centro.

Firma

El padre/madre o tutor legal

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