



IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS
SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS
ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA

3º DIVER

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre: _____ DNI – NIE – PASAPORTE: _____ Fecha Nacimiento: _____
Apellidos: _____
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: _____
Correo electrónico: _____
NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS): _____ TELÉFONO: _____

2º TUTOR/A:

NOMBRE: _____
APELLIDOS: _____ DNI-NIE-PASAPORTE: _____
Correo electrónico: _____
NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS): _____ TELÉFONO: _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

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

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR:

El alumno durante el curso anterior, estuvo matriculado en el curso _____ de _____ en el centro _____
_____ de la localidad _____ provincia de _____

MATERIAS COMUNES	Horas semanales	MATERIAS OPTATIVAS Elegir una (marque con una X)	Horas semanales
Ámbito lingüístico y social	8	☐ Religión Católica	1
Ámbito científico-tecnológico	9	☐ Alternativa	1
Educación Física	2	Elegir del 1 al 3 (por orden de preferencia)	
Tecnología y Digitalización	2	☐ 2º Lengua extranjera: Francés	2
Lengua extranjera: Inglés	3	☐ Emprendimiento, Sostenibilidad y Consumo Responsable	2
Educación Plástica, visual y audiovisual	2	☐ Música activa, movimiento y folclore	2

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 cursar las enseñanzas
de **3º DIVERSIFICACIÓN**.

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: _____ TLF: _____

2º persona: _____ DNI: _____ TLF: _____

3º persona: _____ DNI: _____ TLF: _____

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)